



V Bruselu dne 23.9.2020
COM(2020) 612 final

ANNEX

PŘÍLOHA

NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY,

**kterým se zavádí prověřování státních příslušníků třetích zemí na vnějších hranicích a
mění nařízení (ES) č. 767/2008, (EU) 2017/2226, (EU) 2018/1240 a (EU) 2019/817**

PŘÍLOHA

Standardní informační formulář

1. Jméno:	2. Pohlaví:
3. Datum narození:	4. Místo narození:
5. Státní příslušnost/příslušnosti (původně uvedené):	
6. Znalost jazyků:	
7. Důvod pro prověření: A. Neoprávněný vstup Podle potřeby rovněž upřesněte: žádný/pozměněný/padělaný cestovní doklad, žádné/pozměněné/padělané vízum nebo cestovní povolení, jiné. B. Příjezd po pátrací a záchranné operaci C. Žádost o mezinárodní ochranu na hraničním přechodu D. Žádný údaj o hraniční kontrole na vnější hranici: <input type="checkbox"/> žádné razítko v cestovním dokladu / žádný záznam v Systému vstupu/výstupu <input type="checkbox"/> žádný cestovní doklad	
8. Bylo provedeno zjištění totožnosti za použití IT databází:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Pokud ano, výsledek zjištění totožnosti:	
9. Výsledky vyhledávání pro bezpečnostní účely:	
<input type="checkbox"/> Shoda (uved'te databáze a důvody)	
<input type="checkbox"/> Bez shody	
10. Poskytnuta okamžitá péče:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
11. Izolace z důvodů ochrany veřejného zdraví:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Pokud ano, uveďte data, konkrétní důvody a místo:	
12. Trasa:	
a) místa/země předchozího pobytu:	
b) místo odjezdu:	
c) třetí země a místa tranzitu (např. město, provincie) a délka pobytu:	
d) způsoby tranzitu (např. dopravní prostředky, se skupinou, samostatně), obdržena pomoc (např. převaděči, použité způsoby komunikace), provedené platby a platby, které mají být provedeny atd.:	

<p>e) třetí země, v níž byla požadována ochrana: f) třetí země, kde byla ochrana poskytnuta: g) zamýšlené cílové místo v rámci Unie:</p> <p>13. Pomoc poskytnutá za úplatu třetí osobou nebo organizací v souvislosti s nedovoleným překročením hranice a veškeré související informace v případě podezření na převaděčství:</p>	
<p>14. Začátek prověřování: [DD/MM/RR] Konec prověřování: [DD/MM/RR]</p> <p>15. Orgán, ke kterému má být osoba nasměrována:</p> <p>16. Poznámky a další relevantní informace:</p>	
	<p>Podpis Osoba, která formulář vyplnila (Jméno + útvár)</p>