

V Bruseli 28. septembra 2020
(OR. en)

**Medziinštitucionálny spis:
2020/0278(COD)**

**11224/20
ADD 1**

**FRONT 265
CODEC 895**

SPRIEVODNÁ POZNÁMKA

Od:	Martine DEPREZOVÁ, riaditeľka, v zastúpení generálnej tajomníčky Európskej komisie
Dátum doručenia:	28. septembra 2020
Komu:	Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, generálny tajomník Rady Európskej únie
Č. dok. Kom.:	COM(2020) 612 final - ANNEX
Predmet:	PRÍLOHA k NÁVRHU NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY, ktorým sa zavádza preverovanie štátnych príslušníkov tretích krajín na vonkajších hraniciach a ktorým sa menia nariadenia (ES) č. 767/2008, (EÚ) 2017/2226, (EÚ) 2018/1240 a (EÚ) 2019/817

Delegáciám v prílohe zasielame dokument COM(2020) 612 final - ANNEX.

Príloha: COM(2020) 612 final - ANNEX



EURÓPSKA
KOMISIA

V Bruseli 23. 9. 2020
COM(2020) 612 final

ANNEX

PRÍLOHA

k

**NÁVRHU NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY,
ktorým sa zavádza preverovanie štátnych príslušníkov tretích krajín na vonkajších
hraniciach a ktorým sa menia nariadenia (ES) č. 767/2008, (EÚ) 2017/2226, (EÚ)
2018/1240 a (EÚ) 2019/817**

PRÍLOHA

Štandardný informačný formulár

1. Meno:	2. Pohlavie:
3. Dátum narodenia:	4. Miesto narodenia:
5. Štátna príslušnosť/štátne príslušnosti (prvotné označenie):	
6. Znalosť jazykov:	
7. Dôvod na vykonanie preverovania: A. Neoprávnený vstup V prípade potreby ďalej spresnite: žiadny/pozmenený/sfalšovaný cestovný doklad, žiadne/pozmenené/sfalšované vízum alebo cestovné povolenie, iné B. Príchod po pátracej a záchranej operácii C. Žiadosť o medzinárodnú ochranu na hraničnom priechode D. Žiadny záznam o hraničnej kontrole na vonkajšej hranici: ☐ žiadny odtlačok pečiatky v cestovnom doklade/žiadny záznam v systéme vstup/výstup ☐ žiadny cestovný doklad	
8. Bola vykonaná identifikácia prostredníctvom IT databáz:	☐ Áno ☐ Nie Ak áno, výsledok identifikácie:
9. Výsledky vyhľadávania na bezpečnostné účely: ☐ Pozitívna lustrácia (uved'te databázy a dôvody) ☐ Negatívna lustrácia	
10. Bola poskytnutá okamžitá lekárska starostlivosť:	☐ Áno ☐ Nie
11. Izolácia z dôvodu ochrany verejného zdravia:	☐ Áno ☐ Nie Ak áno, uved'te dátumy, konkrétne dôvody a miesto:
12. Trasa: a) miesta/krajiny predchádzajúceho pobytu: b) miesto odchodu: c) tretie krajiny a miesta tranzitu (napr. mesto, provincia) a dĺžka pobytu: d) modality tranzitu (napr. dopravné prostriedky, so skupinou, individuálne), prijatá pomoc (napr. prevádzачi, použité spôsoby komunikácie), uskutočnené platby a platby, ktoré sa majú uskutočniť, atď.: e) tretie krajiny, v ktorých bolo požiadané o ochranu:	

f) tretie krajiny, v ktorých bola poskytnutá ochrana: g) plánovaný cieľ cesty v rámci Únie: 13. Pomoc poskytnutá za odplatu treťou osobou alebo organizáciou pri neoprávnenom prekročení hranice a všetky súvisiace informácie v prípade podozrenia z prevádzachtva:	
14. Začiatok preverovania: [DD/MM/RR] Koniec preverovania: [DD/MM/RR] 15. Orgán, ktorému sa dotknutá osoba postupuje: 16. Poznámky a ďalšie relevantné informácie:	
	Podpis Osoba, ktorá formulár vyplnila (Názov + útvar)