

2. FÁZA NÁVRATU

2.1 OSOBNÁ PREHLIADKA

Zabezpečenie oblečenia

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
------------------------------	---	----------------

VLASTNÉ OBLEČENIE

Zabezpečenie tašky

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
------------------------------	---	----------------

VLASTNÁ TAŠKA

Bola vykonaná fyzická bezpečnostná kontrola?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
------------------------------	------------------------------	----------------

Bola vykonaná fyzická bezpečnostná kontrola?

<input type="checkbox"/> OBLEČENÝ	<input checked="" type="checkbox"/>	ZOBLEČENÝ
-----------------------------------	-------------------------------------	-----------

Ak zoblečený, bola osoba vykonávajúca kontrolu rovnakého pohlavia?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
------------------------------	------------------------------	----------------

Boli nájdené nejaké nebezpečné predmety počas kontroly?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE
------------------------------	---

Boli tieto predmety potenciálne nebezpečné?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

Bol cudzinec informovaný ako správne balíť batožinu do lietadla?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

Príručná batožina Podpalubná batožina



Bola batožina adekvátne zbalená a označená?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

2.2 NÁVRATOVÝ TRANSFER

Zabezpečenie stravy a pitného režimu na čas transportu

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
------------------------------	---	----------------

Umiestnenie cudzinca v ORZ/čakacia miestnosť

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
------------------------------	---	----------------

Odozvanie osobných vecí cudzinca

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
------------------------------	------------------------------	----------------

Bolo v čakacej/zaisťovacej miestnosti zabezpečené pohodlné sedenie?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
------------------------------	------------------------------	----------------

Bolo v automobile zabezpečené pohodlné sedenie?

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
------------------------------	------------------------------	----------------

Použitie klimatizácie

<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	AK NIE, dôvod:
------------------------------	------------------------------	----------------