

## Apéndice C - Declaración del turista y aceptación de las condiciones de entrada y estancia en Israel

Yo, \_\_\_\_\_, titular del pasaporte número \_\_\_\_\_, declaro lo siguiente:

1. He sido vacunado contra el coronavirus y tengo en mi posesión un certificado de vacunación.
2. Soy consciente de que es una condición de obligado cumplimiento para entrar en Israel, así como también la adquisición de una póliza de seguros que cubra el tratamiento de COVID-19.
3. Soy consciente de que es una condición de obligado cumplimiento para entrar en Israel, el contar con un resultado negativo de una prueba PCR realizada hasta 72 horas antes del despegue del avión con rumbo a Israel.
4. Soy consciente de que una condición de obligado cumplimiento para embarcar en un avión con destino a Israel, rellenar una declaración de salud 24 horas antes del vuelo en la página web del Ministerio de Salud israelí y de que debo facilitar en dicha declaración el número de teléfono móvil de la agencia de viajes israelí.
5. Soy consciente de que cuando entre en Israel y antes de abandonar el aeropuerto deberé someterme a una prueba PCR, que tendré que pagar por adelantado.
6. Soy consciente de que, para evitar tener que entrar en aislamiento en Israel, deberé someterme a un examen serológico, a mi cargo, en un lugar que será coordinado por la agencia de viajes, y que deberé permanecer aislado hasta que se obtenga un resultado positivo y se emita un permiso de salida de aislamiento.
7. Soy consciente de que, en caso de obtener un resultado negativo en el examen serológico al llegar a Israel y/o durante mi estancia en Israel, deberé poner al corriente de ello a la agencia de viajes y entrar en aislamiento inmediatamente. También soy consciente de que la estancia en aislamiento correrá a mi cargo y será de acuerdo con las directrices del Ministerio de Salud israelí.
8. Soy consciente de que, en caso de presentar uno o más síntomas de COVID-19 o de obtener un resultado positivo en un test de PCR al llegar a Israel y/o durante mi estancia en Israel, deberé poner al tanto de ello a la agencia de viajes y entrar en aislamiento inmediatamente. También soy consciente de que el aislamiento tendrá lugar en un hotel oficial para casos de coronavirus o según las instrucciones del Ministerio de Salud israelí, y que la estancia en aislamiento correrá a mi cargo.

9. Soy consciente de que durante mi visita en Israel debo formar parte del grupo y no separarme de él.
10. Acepto que la agencia de viajes proporcione a los ministerios gubernamentales de Israel mis datos relevantes, incluyendo una copia de mi certificado de vacunación y el itinerario de mi visita en Israel, en la medida en que estos se requieran como parte de una investigación epidemiológica.

\_\_\_\_\_  
Nombre completo

\_\_\_\_\_  
País

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Apéndice D - Poder notarial - Procedimiento de salida del aislamiento y expedición de un certificado de vacunación

Por la presente otorgo poder notarial a \_\_\_\_\_, con  
número de identidad \_\_\_\_\_, para que gestione en mi nombre el proceso  
de salida del aislamiento, así como la emisión de un certificado de vacunación por el  
Ministerio de Salud.

\_\_\_\_\_  
Nombre completo

\_\_\_\_\_  
País

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha