



Λευκωσία, 24 Φεβρουαρίου 2022

**ΠΡΟΣ:** Όλα τα Μέλη

**ΑΠΟ:** Αιμίλιο Μιχαήλ, Διευθυντή Τμήματος Εργασιακών Σχέσεων, Κοινωνικής Πολιτικής & Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού

**ΘΕΜΑ:** Έλεγχος πολιτών μέσω της εφαρμογή CovScan Cyprus σε χώρους εστίασης και χώρους διασκέδασης

Αγαπητά Μέλη,

Σας ενημερώνουμε ότι το Υπουργείο Υγείας σε συνεργασία με το Υφυπουργείο Έρευνας και Καινοτομίας, προέβησαν στις απαραίτητες ρυθμίσεις, ώστε η εφαρμογή CovScan Cyprus να αναγνωρίζει τις προϋποθέσεις που περιλαμβάνει το ειδικό πρωτόκολλο που τέθηκε σε εφαρμογή από σήμερα 24 Φεβρουαρίου 2022.

**Ως εκ τούτου, οι υπεύθυνοι των υποστατικών καλούνται όπως κατεβάσουν την εφαρμογή CovScan Cyprus και επιλέξουν την κατηγορία στην οποία εμπίπτει το υποστατικό τους για να αναγνωρίζονται οι ανάλογες προϋποθέσεις εισόδου.**

Ο έλεγχος των πολιτών θα γίνεται με την επίδειξη του SafePass ενώ θα γίνεται και η **ταυτοποίηση του ατόμου** με επίδειξη αποδεικτικού ταυτοποίησης (ταυτότητα, διαβατήριο, άδεια οδήγησης και πιστοποιητικό γεννήσεως για παιδιά κάτω των 12 ετών).

Οι πολίτες μπορούν να εκδώσουν SafePass μέσω της πλατφόρμας <https://www.eudcc.gov.cy/> επιλέγοντας το είδος Ψηφιακού Πιστοποιητικού που κατέχουν (εμβολιασμού, νόσησης, εργαστηριακής εξέτασης).

#### **Υπενθυμίζεται ότι:**

Ο μέγιστος αριθμός ατόμων σε χώρους εστίασης, κέντρα διασκέδασης, μουσικοχορευτικά κέντρα είναι στα **500 άτομα**, νοουμένου ότι το εμβαδόν του χώρου επιτρέπει την αναλογία **1.5 τ.μ ανά άτομο**.

#### **Συγκεκριμένα:**

**α)** Χώροι εστίασης (εστιατόρια, ταβέρνες, καφετέριες, μπιραρίες, σνακ-μπαρ, μπαρ, καφενεία), **στους οποίους περιλαμβάνεται πίστα χορού** και διαθέτουν πέραν των **225 τ.μ. διαθέσιμου χώρου εξυπηρέτησης** (εξαιρουμένων των χώρων κουζίνας, αποχωρητηρίων, αποθηκών) και μπορούν να εξυπηρετήσουν **πέραν των 150 ατόμων, η είσοδος θα επιτρέπεται:**

- **Σε άτομα 12 ετών και άνω** που κατέχουν έγκυρο αρνητικό τεστ αντιγόνου (Rapid test) ισχύος **15 ωρών ανεξαρτήτου εμβολιαστικής κάλυψης η πιστοποιητικού ανάρρωσης.**



- **Σε παιδιά ηλικίας 6-11 ετών** που κατέχουν έγκυρο αρνητικό τεστ αντιγόνου (Rapid test) ισχύος **7 ημερών ανεξαρτήτου εμβολιαστικής κάλυψης η πιστοποιητικού ανάρρωσης.**
  - Τονίζεται ότι ο ιδιοκτήτης/διαχειριστής του υποστατικού/επιχείρησης οφείλει να ενημερώνει το Υπουργείο Υγείας με ενυπόγραφη γραπτή υπεύθυνη δήλωση ότι το υποστατικό του θα φιλοξενεί βάσει των τετραγωνικών του πέραν των 150 ατόμων και θα παρέχει μουσικοχορευτική διασκέδαση, αλλά και τα στοιχεία του Υπεύθυνου Ασφάλειας στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [healthservices@mphs.moh.gov.cy](mailto:healthservices@mphs.moh.gov.cy) (Η Υπεύθυνη δήλωση περιλαμβάνεται στο Ειδικό Πρωτόκολλο).
- β)** Χώροι εστίασης (εστιατόρια, ταβέρνες, καφετέριες, μπουραρίες, σνακ-μπαρ, μπαρ, καφενεία), **που εξυπηρετούν πέραν των 150 ατόμων και δεν περιλαμβάνεται πίστα χορού, ή εξυπηρετούν κάτω από 150 άτομα και περιλαμβάνεται πίστα χορού, η είσοδος θα επιτρέπεται:**
- Σε άτομα χωρίς ιστορικό εμβολιασμού με **επίδειξη εξέτασης Rapid ή PCR ισχύος 24 ωρών.**
  - Σε άτομα 12 ετών και άνω που ολοκλήρωσαν το εμβολιαστικό τους πρόγραμμα, ή έλαβαν ενισχυτική δόση εμβολίου, ή κατέχουν πιστοποιητικό νόσησης με **την επίδειξη εν ισχύ πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης.**
  - Σε παιδιά ηλικίας 6-11 ετών με ιστορικό εμβολιασμού με **την επίδειξη εν ισχύ πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης, ή χωρίς ιστορικό εμβολιασμού με την επίδειξη** έγκυρου αρνητικό τεστ αντιγόνου (Rapid test) ισχύος **7 ημερών.**
  - **Ο χορός επιτρέπεται περιμετρικά του τραπεζιού.**
- γ)** Κέντρα διασκέδασης μουσικοχορευτικά κέντρα, που διαθέτουν πέραν των **225 τ.μ. διαθέσιμου χώρου εξυπηρέτησης** (εξαιρουμένων των χώρων κουζίνας, αποχωρητηρίων, αποθηκών) **και μπορούν να εξυπηρετήσουν πέραν των 150 ατόμων, η είσοδος επιτρέπεται:**
- **Σε άτομα 12 ετών και άνω** που κατέχουν έγκυρο αρνητικό τεστ αντιγόνου (Rapid test) ισχύος **15 ωρών ανεξαρτήτου εμβολιαστικής κάλυψης η πιστοποιητικού ανάρρωσης.**
  - **Σε παιδιά ηλικίας 6-11 ετών** που κατέχουν έγκυρο αρνητικό τεστ αντιγόνου (Rapid test) ισχύος **7 ημερών ανεξαρτήτου εμβολιαστικής κάλυψης η πιστοποιητικού ανάρρωσης.**



- δ) Κέντρα διασκέδασης, μουσικοχορευτικά κέντρα, που βάσει των τετραγωνικών μέτρων **εξυπηρετούν κάτω των 150 ατόμων, η είσοδος επιτρέπεται:**
- Σε άτομα χωρίς ιστορικό εμβολιασμού με **επίδειξη εξέτασης Rapid ή PCR ισχύος 24 ωρών.**
  - Σε άτομα 12 ετών και άνω που ολοκλήρωσαν το εμβολιαστικό τους πρόγραμμα, ή έλαβαν ενισχυτική δόση εμβολίου, ή κατέχουν πιστοποιητικό νόσησης με **την επίδειξη εν ισχύι πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης.**
  - Σε παιδιά ηλικίας 6-11 ετών με ιστορικό εμβολιασμού με **την επίδειξη εν ισχύι πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης, ή χωρίς ιστορικό εμβολιασμού με την επίδειξη** έγκυρου αρνητικό τεστ αντιγόνου (**Rapid test**) ισχύος **7 ημερών.**

Με εκτίμηση,

Αιμίλιος Μιχαήλ,  
Διευθυντής Τμήματος Εργασιακών Σχέσεων,  
Κοινωνικής Πολιτικής & Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού.

/ΕΞ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

**Ο περί Λοιμοκαθάρσεως Κεφ. 260**  
**(Καθορισμός μέτρων για παρεμπόδιση της εξάπλωσης του Κορωνοϊού**  
**COVID-19)**

**Υπεύθυνη Δήλωση επιχειρηματία**

Προς: [healthservices@mphs.moh.gov.cy](mailto:healthservices@mphs.moh.gov.cy)

Αναφέρομαι στο πιο πάνω θέμα και με την παρούσα θα ήθελα να σας πληροφορήσω ότι, η επιχείρηση που διατηρώ/διαχειρίζομαι με τα πιο κάτω στοιχεία, διαθέτει πέραν των 225 τ.μ. χώρου εξηπηρετήσης (εξαιρουμένων κουζίνας, αποχωρητηρίων, αποθηκών), και μπορεί να εξυπηρετήσει πέραν των 150 ατόμων και θα δέχεται μόνο άτομα που κατέχουν έγκυρο αρνητικό τεστ αντιγόνου χρονικής διάρκειας 15 ωρών, ανεξαρτήτου εμβολιαστικής κάλυψης η πιστοποιητικού ανάρρωσης με σκοπό να επιτρέπεται στο υποστατικό του ο χορός. Ως Λειτουργός Ασφάλειας και Υγείας ορίζεται ο κ. .... / ο υποφαινόμενος.

**Όνοματεπώνυμο Αιτητή :** ..... **Αρ.**  
**Ταυτ.:** ....., ή

1. **Όνομα Εταιρείας** (όπως ακριβώς αναγράφεται στο Πιστοποιητικό Σύστασης Εταιρείας) :

.....  
.....

**Αρ.Μητρώου** **Εταιρείας** :

.....

2. **Όνομα** **κατά** **Νόμου** **Υπεύθυνου** **Εταιρείας:**

.....

3. **Διεύθυνση αλληλογραφίας :**

**Λεωφ./Οδός**

.....**Αρ.....**  
.....

Ταχ.Θυρ. .... Ταχ.Κώδ. .... Πόλη/Χωριό \*

4. Τηλ: ..... Φαξ: ..... E-mail: .....

5. Είδος ..... Επιχείρησής .....

6. Ονομασία  
επιχείρησης.....  
.....

Ημερομηνία :.....

Όνοματεπώνυμο Υπογράφοντα:.....

Υπογραφή:.....

Κοιν: [chiefofpolice@police.gov.cy](mailto:chiefofpolice@police.gov.cy)

[Cytour@visitcyprus.com](mailto:Cytour@visitcyprus.com)

Τα δεδομένα που αναφέρονται στο έντυπο αφορούν δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα και η συλλογή, επεξεργασία και η χρησιμοποίησή τους θα γίνεται στη βάση των διατάξεων του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Κανονισμού ΕΕ 2016/679