



Instrukcja wypełniania formularza rejestracyjnego na Mauritius

Aby ułatwić proces wjazdu do kraju zalecamy wypełnić tzw. "**Mauritius All-in-One Digital Travel Form**", dostępną pod linkiem: <https://safemauritius.govmu.org>.

Wskazówki:

1. Strona musi być w języku oryginalnym lub angielskim. Nie może być tłumaczona na język polski.
2. Formularz musi być wypełniony na każdą osobę indywidualnie – wliczając dzieci w każdym wieku.
3. Należy uzupełniać dane nie używając polskich znaków.
4. Należy wpisać dane osobowe zgodnie z danymi zawartymi w paszporcie.

1. W pierwszy krok należy wypełnić formularz dotyczący przelotu. Zaznaczamy opcję „by air”- drogą powietrzną i wypełniamy zgodnie z wzorem

Zaznaczamy cel podróży z wymienionych: „Tourism” - Turystyka

1 Travel information — 2 Personal information — 3 Accommodation information — 4 Emergency contact — 5 Signs and symptoms

Travel information

You are travelling... * ☒ By air ☐ By sea

Kraj zamieszkania

Provide your flight/ship details.

Airline * Linia lotnicza (wybór z listy)

Flight no * Numer lotu po przesiadce na przesłanych biletach lub w systemie linii lotniczej (wybór z listy)

☐ My flight is not listed

Date of arrival * Data przylotu dzień/miesiąc/rok DD/MM/YYYY

Purpose of travel * Cel podróży

Proposed length of stay (in days) * Długość pobytu

Initial port of embarkation * Lotnisko wylotowe w Polsce

Countries visited in the last six months

Countries visited in the last six months

Countries visited in the last six months

Business Biznes

Education Edukacja

Employment Zatrudnienie

Tourism Turystyka

Transit Tranzyt

Wedding Ślub

2. W następnym kroku należy wypełnić dane osobowe zgodnie z formularzem. Wymagane są tylko pola oznaczone (*)

1 Travel information

2 Personal information

3 Accommodation information

4 Emergency contact

5 Signs and symptoms

6 Declaration

Personal information

Last name * Nazwisko	First name * Imię	Middle name Drugie imię (nie wymagane)
Gender * Płeć male-mężczyzna female- kobieta	Date of birth * Data urodzenia dzień/miesiąc/rok DD/MM/YYYY	Nationality * Narodowość
Passport number * Numer paszportu np.AB1234567	Occupation wykonywany zawód (nie wymagane)	Mobile number * Numer telefonu
Email Adres mailowy (nie wymagane)		
Permanent address * Adres zamieszkania		

Po wypełnieniu należy kliknąć „next”

3. W następnym kroku należy wypełnić dane dotyczące zakwaterowania na Mauritiusie.

- Adres hotel
- Numer telefonu lub adres mailowy (trzeba wypełnić co najmniej jedno pole)

Travel information

Personal information

3 Accommodation information

4 Emergency contact

5 Signs and symptoms

Accommodation information

Address during stay in Mauritius *

LUX* Grand Baie Resort & Residences, Mon Choisy Cap Malheureux Road, Grand Baie VCA, East, Mauritius

Nazwa hotelu na Mauritiusie (można wybrać z listy)

Phone number **

+230 Numer telefonu

Email **

Adres mailowy

**At least one of the two fields must be filled

Il fields marked with an asterix(*) are required

Po wypełnieniu należy kliknąć „next”

4. Kolejny krok to uzupełnienie informacji osoby do kontaktu w nagłych wypadkach. Można uzupełnić adres mailowy albo numer telefonu (trzeba wypełnić co najmniej jedno pole)

Mauritius All-in-One Travel Digital Form

Travel Information Personal Information Accommodation Information **4 Emergency contact** 5 Signs and symptoms 6 Declaration

Emergency contact ?

Name * Imię !

Phone number ** Numer telefonu !

Email ** Adres mailowy !

***At least one of the two fields must be filled*

Next

All fields marked with an asterisk() are required*

Po wypełnieniu należy kliknąć „next”

5. Kolejnym krokiem jest deklaracja zdrowotna, należy wypełnić czy występowały następujące objawy. Jeśli tak należy zaznaczyć- „yes”, jeśli nie należy zaznaczyć -„no”

Mauritius All-in-One Travel Digital Form

Travel information

Personal information

Accommodation information

Emergency contact

5 Signs and symptoms

6 Declaration

Signs and symptoms

Deklaracja zdrowotna

Are you suffering from ... ? (tick as appropriate)

Fever *
Skin lesions*
Joints pain*
Any other symptom(s)

Gorączka
Zmiany skórne
Ból stawów
Inne objawy

☐ Yes ☒ No

☐ Yes ☒ No

☐ Yes ☒ No

☐ Yes ☒ No

Sore throat *
Cough*
Breathing difficulties*

Ból gardła
Kaszel
Trudności z oddychaniem

☐ Yes ☒ No

☐ Yes ☒ No

☐ Yes ☒ No

Next

All fields marked with an asterix(*) are required

Po wypełnieniu należy kliknąć „next”

6. W następnym kroku wyświetli się podsumowanie wpisanych danych, aby przejść dalej należy zaznaczyć kwadrat z oświadczeniem: **Oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą wszystkie podane przeze mnie dane są prawidłowe i kompletne. Jestem świadomy, że wszelkie fałszywe oświadczenia mogą narazić mnie na odpowiedzialność karną**

Travel information Personal information Accommodation information Emergency contact Signs and symptoms **Declaration**

Declaration

Please review the details you provided in the previous steps.

Travel information

Country of residence: Poland
You are travelling...: By air
Airline: EMIRATES
Date of arrival: 31/05/2026
Proposed length of stay (in days): 7
Countries visited in the last six months: --

Flight no: EK701
Purpose of travel: Tourism
Initial port of embarkation: Warszawa

Personal information

Last name: Nowak
Middle name: --
Date of birth: 06/10/1992
Passport number: AB1234567
Occupation: --
Email: --
Permanent address: Postępu 17B

First name: Marek
Gender: Male
Nationality: Polish
Mobile number: +48574215009

Accommodation information

Address during stay in Mauritius: Coastal Road, Grand Baie 30510
Phone number: --

Email: luxgrandbaie@luxresorts.com

Emergency contact

Name: Jan
Email: --

Phone number: +48256458985

Signs and symptoms

Fever: No
Skin lesions: No
Joints pain: No
Any other symptom(s): No

Sore throat: No
Cough: No
Breathing difficulties: No

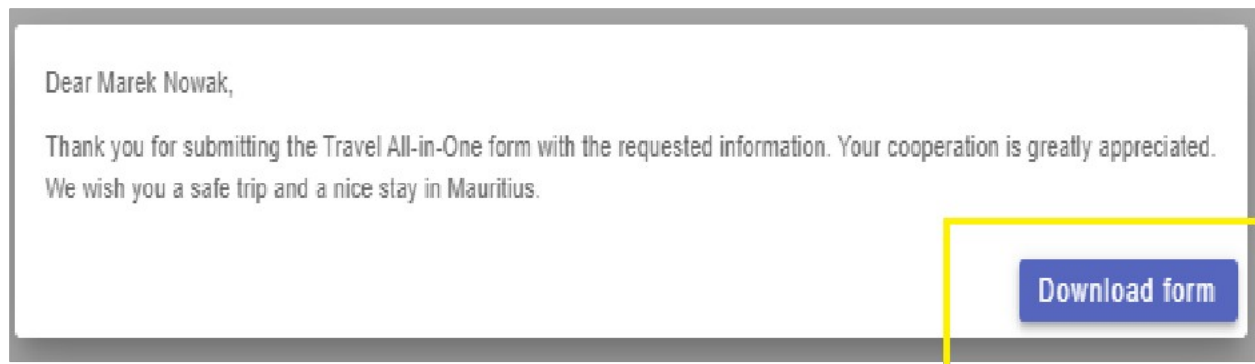
☒ I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements may render me liable to prosecution.

Submit

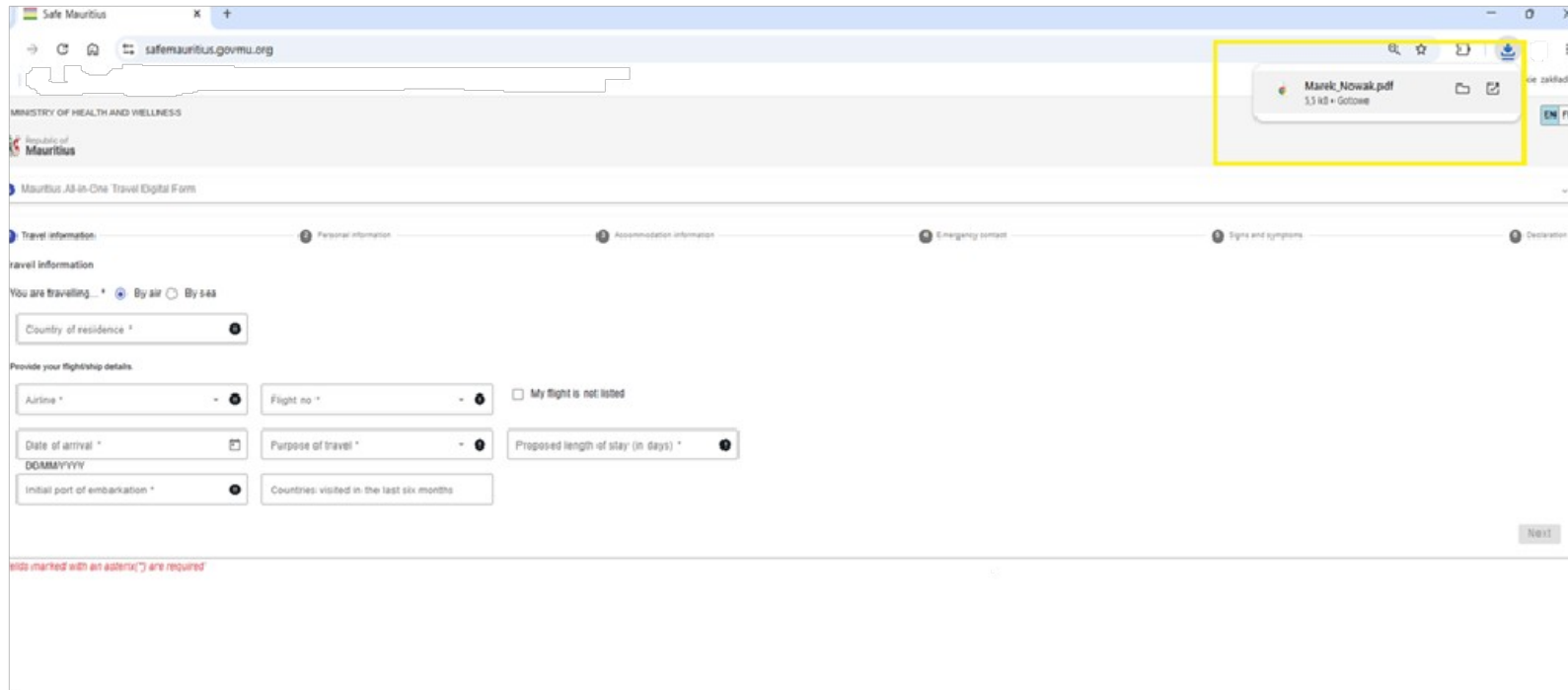
UI fields marked with an asterix(*) are required

Po wypełnieniu należy kliknąć „**submit**”

7. Następnie pojawi się komunikat:
Aby uzyskać kod QR należy kliknąć przycisk „Download form”



8. Po kliknięciu dokument pdf zostanie pobrany na komputer



The screenshot shows a web browser window with the URL `safemaurltius.govmu.org`. The page is the "Mauritius All-in-One Travel Digital Form" from the Ministry of Health and Wellness. A yellow box highlights a download notification for a file named "Marek_Nowak.pdf" (3.5 KB) with a "Get file" button. The form itself is titled "Mauritius All-in-One Travel Digital Form" and includes a progress bar with steps: 1. Travel information, 2. Personal information, 3. Accommodation information, 4. Emergency contact, 5. Signs and symptoms, and 6. Declaration. The "Travel information" section is active and contains fields for "Country of residence", "Airline", "Flight no", "Date of arrival", "Purpose of travel", "Proposed length of stay", "Initial port of embarkation", and "Countries visited in the last six months". A "Next" button is visible at the bottom right of the form.

Safe Mauritius

safemaurltius.govmu.org

MINISTRY OF HEALTH AND WELLNESS

Republic of Mauritius

Mauritius All-in-One Travel Digital Form

Travel information

Personal information

Accommodation information

Emergency contact

Signs and symptoms

Declaration

Travel information

You are travelling... * ☒ By air ☐ By sea

Country of residence *

Provide your flightship details

Airline * Flight no * ☐ My flight is not listed

Date of arrival * Purpose of travel * Proposed length of stay (in days) *

DDMMYYYY

Initial port of embarkation * Countries visited in the last six months

Next

Fields marked with an asterisk(*) are required

9. Należy sprawdzić poprawność danych na dokumencie oraz czy wygenerował się poprawnie KOD QR. Będzie on wymagany podczas odprawy, **zalecamy aby został on wydrukowany. Nie jest wymagany kolorowy wydruk- może być czarno-biały.**

Mauritius All-in-One Travel Digital Form

Travel Information		
Airline: EMIRATES	Flight No: EK701	Date of arrival: 05/06/2026
Purpose of travel: Tourism	Proposed length of stay (in days): 7	Initial port of embarkation: Warszawa
Countries visited during last 6 months:		
Personal Information		
Last name: NOWAK	First name: MAREK	Middle name:
Gender: Male	Date of birth: 05/05/2000	Passport: AB1234567
Nationality: Polish	Email address:	Mobile phone: +48754589658
Permanent address: Postepu 17B		Country of residence: Poland
Accommodation		
Address during stay in Mauritius: LUX* Grand Baie Resort & Residences, Mon Choisy Cap Malheureux Road, Grand Baie VCA, East, Mauritius		
Phone number: +2304022000	Email address:	
Emergency Contact		
Name: Jan	Mobile phone: +48456859658	Email address:
Signs and Symptoms		
Fever: No	Sore throat: No	Joint pain: No
Cough: No	Breathing difficulties: No	Skin lesions: No
Any other symptoms: No		

Service Identifier: e4b9d678-6c9b-46a3-9992-b9f8716d3655



W razie występowania problemów technicznych podczas uzupełniania formularza elektronicznego, rekomendujemy poniższe działania:

- zmianę przeglądarki internetowej
- wyczyszczenie ciasteczek i historii przeglądania
- sprawdzenie, czy strona nie jest automatycznie przetłumaczona na język polski.

Jest możliwość wypełnienia formularza po przylocie, ale z uwagi na kolejki, zalecamy wypełnienie go przed rozpoczęciem podróży.



DZIĘKUJEMY