



Aktualizacja 09.08.2024

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA WNIOSKU DLA UZYSKANIA KARTY ED PRZED PRZYJAZDEM NA ARUBĘ.

Wniosek o kartę ED można wypełnić nie wcześniej, niż na 7 dni przed przyjazdem.

Posiadanie karty ED jest obowiązkowe dla wszystkich podróżujących w tym dla osób niepełnoletnich i niemowląt.

Aby rozpocząć procedurę należy wejść na stronę internetową: www.edcardaruba.aw i kliknąć w pole **NON-RESIDENT**.



The online ED card is mandatory for all travelers to Aruba, including minors and infants.

RESIDENT
OF ARUBA 

NON-RESIDENT 

1. Na kolejnej stronie wybierz z kalendarza datę przyjazdu na Arubę.

Notice

You can fill in your Online ED Card application up to 7 days prior to your arrival

Please select your arrival date

Kliknij w *Continue*.

2. Strona startowa (*Start Page*), uzupełnij dane osobowe

Last Name * ?

First Name * ?

Date of Birth * DAY MONTH YEAR

Nationality * SELECT ONE ?

Passport Number * ?

Please make sure to submit information pertaining to a valid passport. A passport that has been officially reported as lost or stolen cannot be considered as valid, even if retrieved after being reported.

Passport Expiration Date * DAY MONTH YEAR ?

Passport Type * ORDINARY ?

Enter the correct email address at which you can be contacted. At the email address provided you will receive your qualified to board pass. If you do not have an email, you may provide an alternative third party email address belonging to a point of contact. If you do not enter a correct email address you will not receive your qualifier

E-mail Address * ?

Confirm E-mail Address * ?

Telephone Number *

Be sure to sign up for the official Aruba newsletter and receive the latest travel updates, special discounts, and more! *

Yes No

Last Name – nazwisko

First Name – imię

Date of Birth – data urodzenia, wybierz z listy (*DAY* – dzień, *MONTH* – miesiąc, *YEAR* – rok)

Nationality – narodowość, wybierz z listy

Passport Number – numer paszportu

Passport Expiration Date – data ważności paszportu, wybierz z listy (*DAY* – dzień, *MONTH* – miesiąc, *YEAR* – rok)

Passport Type – rodzaj paszportu (*ORDINARY* – zwykły)

E-mail Address – adres mailowy

Confirm E-mail Address – potwierdź adres mailowy



Telephone Number – numer telefonu


Be sure to sign up for the official Aruba newsletter and receive the latest travel updates, special discounts, and more! – jeśli chcesz się zapisać do oficjalnego newslettera Aruby, aby otrzymywać najnowsze informacje o aktualizacjach związanych z podróżą i zniżkach zaznacz: *Yes* – tak lub *No* – nie


Kliknij w *NEXT*.


3. Informacje osobiste (*Personal Information*)

Personal Information


Gender * Male  Female  Other


Country of Birth * 


Dual Citizenship * Yes No 


Occupation * 

Permanent Home Address Information

Country * 

Address * 

City * 

Zip 

Gender – płeć (*Male* – męska, *Female* – żeńska, *Other* – inna)

Country of Birth – kraj urodzenia, wybierz z listy

Dual Citizenship – czy posiadasz podwójne obywatelstwo, zaznacz: *Yes* – tak lub *No* – nie

Occupation – zawód, wybierz z listy:

DOCTOR/PHYSICIAN – doktor, lekarz ogólny

ENGINEER/ARCHITECT – inżynier, architekt

COMPUTER ANALYST/SOFTWARE DEVELOPER (COMPUTER RELATED) – analityk, programista (związane z komputerami)

MANAGER/SUPERVISOR – Menedżer, kierownik

BANK/FINANCIAL/ACCOUNTING EXECUTIVE – pracownik wyższego szczebla w bankowości, finansach, księgowości

MARKETING/ADVERTISING/PR-RELATED EXECUTIVE – pracownik wyższego szczebla w marketingu, reklamie, public relations

LAWYER/LEGAL OCCUPATIONS – prawnik, zawody prawnicze

TEACHER/ACADEMIC OCCUPATIONS – zawody związane z nauczaniem

NURSE/THERAPIST/HEALTH CARE OCCUPATIONS – pielęgniarka, terapeuta, służba zdrowia

TECHNICAL OCCUPATIONS – zawody techniczne

BUSINESS OWNER – właściciel firmy

PILOT/FLIGHT ATTENDANT – pilot, stewardessa

POLICE/CUSTOMS/IMMIGRATION/MARINE – policja, pracownik służby celnej, imigracyjnej, morskiej

BLUE COLLAR (CONSTRUCTION/HAIRDRESSER/HOUSEKEEPER, ETC.) – pracownik fizyczny (budownictwo, fryzjer, utrzymanie czystości itp.)

PROFESSIONAL OCCUPATIONS (CARPENTER/ELECTRICIAN, ETC.) – wyspecjalizowane zawody (stolarz, elektryk itp.)

GOVERNMENT POSITIONS – stanowiska rządowe

TOURISM RELATED OCCUPATIONS – zawody związane z turystyką

STUDENT – student, uczeń

RETIRED – na emeryturze

OTHER – inny

Permanent Home Address Information – informacje o stałym adresie zamieszkania

Country – kraj, wybierz z listy

Address – adres

City – miasto

Zip – kod pocztowy (pole nieobowiązkowe)

Kliknij w *NEXT*.

4. Informacje o podróży (*Travel Information*)

Flight Information

Select the airline and flight number of the **final flight** that brings you to Aruba

Airline * ?

Country of Departure * ?

Arrival Date in Aruba * ?

Departure Date from Aruba * ?

Informacje o locie

Wybierz z listy linię lotniczą (*Airline*) i numer lotu (*Flight Number*), który zrealizuje ostateczny lot na Arubę

Country of Departure – kraj wylotu, wybierz z listy

Arrival Date in Aruba – data przylotu na Arubę (uzupełniana automatycznie)

Departure Date from Aruba – data wylotu z Aruby, wybierz z listy (*DAY* – dzień, *MONTH* – miesiąc, *YEAR* – rok)

Visiting Information

Purpose of Visit * ?

Place of Stay *

Number of Visits * ?

How did you Book your Visit? *

Main Source for Choosing Aruba *

Which of the Following inspired you to Choose Aruba as your Destination *

Purpose of Visit – cel przylotu, wybierz z listy:

BUSINESS – biznesowy

INCENTIVE – motywacyjny

CONFERENCE – konferencja

MEETING – spotkanie

DIVING – nurkowanie

SHOPPING – zakupy

WEDDING – ślub
HONEYMOON – podróż poślubna
SUN, SAND AND SEA – słońce, piasek i morze
BOARD CRUISESHIP – wejście na pokład statku wycieczkowego
EVENT – event, wydarzenie
SAME DAY TRANSFER – transfer

Place of Stay – miejsce pobytu, wybierz z listy *HOTEL*, a następnie nazwę obiektu

Number of Visits – liczba odwiedzin na Arubie, wybierz z listy (*FIRST* – pierwsza)

How did you Book your visit? – jak zarezerwowałeś swoją podróż, wybierz z listy:

TRAVEL AGENT – biuro podróży
AIRLINE/HOTEL – linie lotnicze, rezerwacja bezpośrednio poprzez hotel
OTHER WEBSITE – inna strona

Main Source of Choosing Aruba – główne źródło wyboru Aruby, wybierz z listy:

MEDIA AD – reklama w mediach
ARTICLE – artykuł
WWW.ARUBA.COM
DIRECT MAIL – mail bezpośredni
CRUISE – rejs
INTERNET
TRAVEL AGENT – biuro podróży
FAMILY/FRIENDS – przyjaciele/rodzina
OTHER – inne

Which of the Following inspired you to Choose Aruba as Your Destination – Która z poniższych opcji zainspirowała Cię do wyboru Aruby jako celu Twojej podróży?, wybierz z listy:

POINTS REDEMPTION/LOYALTY PROGRAM HOTEL – wymiana punktów, program lojalnościowy hotelu
ADVENTURE ACTIVITIES OFFERED – oferowane atrakcje
DIRECT FLIGHTS – bezpośrednie loty
EASE/COMFORT – wygoda, komfort
FAMILY FRIENDLY DESTINATION – miejsce przyjazne rodzinom
OUTSIDE HURRICANE BELT – poza pasem huraganów
RELIABLE WEATHER – niezawodna pogoda
FAMILIARITY – znajomość kierunku
WORD OF MOUTH – poczta pantoflowa
OTHER – inne

Kliknij w *NEXT*.

5. Pytania dotyczące zdrowia (*Health Questions*)

Health

1. I acknowledge and consent that any health-related cost* incurred during my stay shall be solely for my account and by completing this online form, I waive all rights to claim any damages resulting out of falling ill and hold harmless the country of Aruba for any costs incurred by me because of this.

*Excluding health costs due to sustained injuries by fault of third party

No Yes

2. I acknowledge and consent that upon my arrival and during my stay, the rules and regulations of Aruba apply to me and shall adhere to and respect the instructions by the authorities.

No Yes

3. I declare to have completed this form truthfully and understand that deliberately omitting the truth is sanctioned by the applicable rules and regulations in Aruba.

No Yes

Potwierdź zaznaczając *Yes*, że akceptujesz warunki podczas pobytu na Arubie:

1. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, że wszelkie koszty związane ze zdrowiem poniesione podczas mojego pobytu będą wyłącznie na mój rachunek i wypełniając ten formularz online, zrzekam się wszelkich praw do dochodzenia jakichkolwiek odszkodowań wynikających z zachorowania i zwalnam kraj Aruba z odpowiedzialności za wszelkie koszty poniesione przeze mnie z tego powodu.

*Z wyłączeniem kosztów opieki zdrowotnej z powodu odniesionych obrażeń z winy osób trzecich

2. Przyjmuję do wiadomości i zgadzam się, że od momentu mojego przyjazdu i podczas mojego pobytu będą mnie obowiązywać zasady i przepisy Aruby oraz będę przestrzegać i szanować polecenia władz.

3. Oświadczam, że wypełniłem niniejszy formularz zgodnie z prawdą i rozumiem, że celowe pominięcie prawdy jest sankcjonowane przez obowiązujące na Arubie przepisy i regulacje.

Kliknij w *NEXT*.

6. Podgląd wniosku (*Review application*)

Zweryfikuj czy dotychczas uzupełnione informacje są poprawne, jeśli tak kliknij w *NEXT*.

Aby dokonać korekty wybierz *Back*.

7. Płatność (*Payment*) i ukończenie wniosku (*Completion*)

Po pomyślnej weryfikacji zostanie wygenerowany kod QR z numerem karty ED (do pobrania w formie PDF w polu *Download Boarding Qualifier* oraz w wiadomości przekazanej mailem pod podany adres).



ED Card number



QUALIFIED TO BOARD

Non-Resident

FLIGHT #



ARRIVAL



Aby sfinalizować płatność wybierz:

[Click here to pay !\[\]\(3342c215b2a8b663596a81468d5dc314_img.jpg\)](#)

Następnie wpisz otrzymany numer karty ED:

Checkout

EDCard Number

[Continue to Checkout](#)

Uzupełnij dane karty do uiszczenia płatności (20,00 USD):

Checkout

EDCard Number: ██████████
[Edit](#)

Aruba Sustainable Fee of \$20.
20,00 USD

Total: 20,00 USD

Email Address

Full Name

Street Address

City -- State --

Postal Code

United States

Phone Number

CC Number

CC Expiration CVV

Pay 20,00 USD

W pierwszej kolejności wybierz kraj z listy.

E-mail Address – adres mailowy

Full Name – imię i nazwisko posiadacza karty

Street Address – ulica

City – miasto

State/Subdivision – jednostka podziału terytorialnego

Postal code – kod pocztowy

Phone number – numer telefonu

CC Number

CC Expiration – data ważności karty

CVV

Kliknij *Pay 20,00 USD*

Wygenerowaną kartę ED należy okazać w formie cyfrowej lub papierowej podczas odprawy lotniczej.