

ANEXO 1 - FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP)

A ser completado por todos los participantes del evento. Deportistas, técnicos, jueces, voluntariado, personal de limpieza, seguridad, etc...

Nombre y apellidos:			
Dirección completa durante la competición:			
Correo electrónico:		/ Teléfono:	
Países/CCAA que visitaste o dónde estuviste en los últimos 14 días:			
Actividad durante el evento: Con quien mantuviste contacto: Club al que perteneces: Compañeros de equipo: Quienes fueron tus técnicos en el evento: Otros aspectos a considerar:			
	En los últimos 14 días...	SI	NO
1	¿Tuvo contacto con alguien cercano que tuvo la enfermedad COVID-19?		
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID- 19?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID-19?		
4	¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID- 19?		
5	¿Ha viajado con un paciente COVID- 19 en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha vivido en la misma casa que un paciente COVID- 19?		

Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado

Fdo. EL DEPORTISTA O TUTOR

En _____ a _____ de _____ del 20__.