

## Anexo II. Formulario de Localización Personal

### FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP)

A ser completado por todos los participantes del evento de forma diaria a la entrada del centro de competición.

Evento: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos (tal como aparecen en el Pasaporte u otro Documento de Identidad):

\_\_\_\_\_

Función durante el evento (marcar con una X):

\_\_\_\_ Competidor \_\_\_\_ Organización Especificar categoría/función: \_\_\_\_\_

Dirección habitual:

\_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Dirección durante la competición (si difiere de la habitual):

\_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Número Alternativo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (en MAYÚSCULAS): \_\_\_\_\_

PREGUNTAS RELATIVAS AL COVID-19		SI	NO
1)	Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con 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.		
7)	Listado de países diferentes a España que has visitado durante los últimos 14 días.		

**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, ORGANIZADOR o TUTOR**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_