



### 11.9.- ANEXO IX. FORMULARIO LOCALIZACION PERSONAL

FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP) (Debe completarse por todos los participantes)			
<b>DATOS DEL JUGADOR/A</b>			
Nombre Completo <sub>1</sub>			
DNI			
Dirección			
e-mail			
Tfno. Contacto			
Países/CCAA visitados en los últimos 14 días			
<i>1=Debe reflejarse el nombre tal y como aparece en el DNI o Pasaporte.</i>			
<b>DATOS DE LOS PADRES / TUTORES / REPRESENTANTE LEGAL (Solo en caso de ser menor de edad)</b>			
Nombre			
DNI			
Tfno. Contacto		e-mail	
Parentesco			
<b>PREGUNTAS</b>			
		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?		

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.

En ..... a ..... de ..... de 20.....

Fdo. El-La DEPORTISTA/ENTRENADOR-A

Padre/madre/Tutor-a/Reptante. Legal  
(En caso de menores de edad)