

ANEXO 3

FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP) A ser completado por todos los participantes de la actividad

Nombre, tal como aparecen en el Pasaporte u otro Documento de Identidad:

Dirección durante la competición/actividad:

Número de teléfono:

Correo electrónico:

Países/CCAA que visitaste o dónde estuviste en los últimos 14 días:

En los últimos 14 días...	Sí	No
¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID-19?		
¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID-19?		
¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID-19?		
¿Ha viajado con un paciente COVID-19 en cualquier medio de transporte?		
¿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. _____

(En caso de menores deberá firmar el tutor)

En Peal de Becerro a de de 2020