

## ANEXO 1

### FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP)

**A ser completado por todos los participantes del evento.**

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

\_\_\_\_\_

Dirección durante la competición (calle/apartamento/ciudad/número postal/país):

\_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**En los últimos 14 días...**

	<b>Preguntas</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad <b>COVID- 19</b> ?		
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes de <b>COVID- 19</b> ?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad <b>COVID-19</b> ?		
4	¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de <b>COVID- 19</b> ?		
5	¿Ha viajado con un paciente <b>COVID- 19</b> en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha vivido en la misma casa que un paciente <b>COVID- 19</b> ?		

**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 \_\_\_\_\_ de 2020