

## IX) ANEJOS

### 1. Formulario de localización personal (FLP). \*A ser completado por todos los participantes en la competición

Nombre tal como aparecen en DNI o en el Pasaporte u otro documento de identidad válido:

---

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 7 días

---

Responder a las preguntas siguientes en relación con los últimos 14 días:

|   | Preguntas   | 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.

Fdo. El Deportista o Tutor

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