

IX. ANEXOS

ANEXO I. FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP)

- ✓ A rellenar por cada participante en la competición o por el tutor legal.
- ✓ Se remitirá a FEFA un formulario por participante semanalmente, cada viernes.

Nombre tal y como aparece en el documento identificativo oficial:

Dirección completa durante la competición (calle, número, piso, ciudad, código postal)

Teléfono:

Email:

Países y/o comunidades autónomas en los que has estado en los últimos 7 días:

Nº	Preguntas	Si	No
1	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad de COVID-19?		
2	¿Proporciono atención directa a pacientes de COVID-19?		
3	¿Visito o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad de COVID-19?		
4	¿Trabajo/estudio de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID-19?		
5	¿Ha viajado con algún 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

Fecha: