

## FORMULARIO DE LOCALIZACION PERSONAL (FLP)

A ser completado por todos los participantes de la actividad. En el caso de instalaciones deportivas, clubes, asociaciones y demas personas juridicas, seran estas las responsables de pasar este protocolo a sus asociados-usuarios, siendo ademas responsables de su custodia, a efectos de cumplimiento de la LOPDGDD.

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Nombre tal como aparecen en el pasaporte o Documento de Identidad

Dirección Habitual o actual: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

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

Preguntas (En los últimos 14 días)		SI	NO
1	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID-19?		
2	Proporciono atención directa a pacientes de COVID-19?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID-19?		
4	¿Trabajo/estudio de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral de clase con pacientes de COVID-19?		
5	¿Ha viajado con un paciente de COVID-19 en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha vivido en la misma casa que un paciente de 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 llevo en contacto con un caso confirmado.

FDO.

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