



CLUB NÁUTICO "RÍO PIEDRAS"

ANEXO I: FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP)

CLUB NAUTICO RIO PIEDRAS

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ DNI núm.: _____

Telf. de contacto: _____

E-Mail: _____

Dirección durante la competición:

- Calle/Número _____

- Código Postal/Localidad: _____

- Provincia: _____

Países / Comunidades Autónomas que visitó o estuvo en los últimos 14 días _____

Indica si en los últimos 14 días ...

PREGUNTAS SI NO

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 contagios si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado.

Firmado:

DNI núm.: _____

Fecha: ____ / ____ / 2020