

## ANEXO II.2

### FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP)

### JUNTA DE ANDALUCÍA - FEDERACIÓN ANDALUZA DE PÁDEL

Datos deportista menor de edad:

- Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_
- Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ DNI núm.: \_\_\_\_\_
- Núm. Licencia: \_\_\_\_\_

Datos padre, madre o tutor/a legal:

- Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_
- 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
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 padre, madre y/o tutor legal:

Firmado el/la menor:

DNI núm.: \_\_\_\_\_

DNI núm.: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020