



**SaLerm**  
COSMETICS

<http://www.salermcosmeticspuentegenilfc.com/>

[#Volveremos](#)

## FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP)

A ser completado por todos/as los/las jugadores/as.  
Nombre tal como aparece en su Pasaporte, DNI o NIE:

Dirección completa durante la competición:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Países/CCAA que visitó o donde estuvo en los últimos 14 días

\_\_\_\_\_

### En los últimos 14 días...

	Preguntas	SÍ	NO
	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID- 9		
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID- 9?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID- 9?		
1	¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID- 9		
5	¿Ha viajado con un paciente COVID- 9 en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha vivido en la misma casa que un paciente COVID- 9?		

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.

Firmado. EL/LA JUGADOR/A O TUTOR/A

En Puente Genil, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020