

**ANEXO 2. FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP)
CLÁSICA ÁLVARO PINO. 03/10/2021**

D. _____, con DNI _____

Formulario de localización personal (FLP)

Dirección durante la competición (calle/apartamento/ciudad/número postal/país): *

Países/CCAA que visitaste o donde estuviste en los últimos 7 días *

En los últimos 14 días...

¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID-19? *

SI

NO

¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID-19? *

SI

NO

¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID-19? *

SI

NO

¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID-19? *

SI

NO

¿Ha viajado con un paciente COVID-19 en cualquier medio de transporte? *

SI

NO

¿Ha vivido en la misma casa que un paciente COVID-19? *

SI

NO

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.

He leído y acepto las Condiciones.

Firma (en caso de ser menor, deberá firmar el padre, la madre o el tutor).