



Formulario de Localización Personal (FLP) Situación de Pandemia por Covid 19

El presente formulario tiene que cumplimentarlo todo participante de cualquier competición a celebrarse en la CCAA del País Vasco, debiendo adjuntarlo con su inscripción.

En caso de que algún jugador no adjunte con su inscripción el formulario de localización personal (FLP), no podrá participar en dicha competición.

Numero de Documento de Identidad o Pasaporte:

Nombre tal como aparecen en el Pasaporte u otro Documento de Identidad:

Dirección durante la competición (Calle/Apartamento/Ciudad/Código Postal/País):

Número de Teléfono (móvil):

Correo Electrónico (personal):

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

Si todas las respuestas son **negativas (No)**, podrá tramitar su inscripción y acudir el día indicado a disputar el torneo.

Si alguna de las respuestas es **afirmativa (Si)** no debe salir de su domicilio:

- 1) Informe al comité de la prueba, llamando al **club organizador de la prueba. Al mismo tiempo, deberá de informar de su situación a su médico de cabecera de su centro sanitario habitual.**
- 2) Permanezca en aislamiento en su domicilio y contacte con su EQUIPO DE ATENCION PRIMARIA.





Formulario de Localización Personal (FLP) Situación de Pandemia por Covid 19

PREGUNTAS DEL FORMULARIO	SI	NO
¿Ha presentado tos en los últimos 5 días?		
¿Se ha tomado la temperatura en los últimos 5 días y ha tenido más de 37°C algún día?		
¿Ha notado algún dolor muscular o articular que no sea usual en usted y que le produzca cansancio en los últimos 5 días?		
¿Ha notado algún tipo de sensación de falta de aire o ahogo en los últimos 5 días?		
¿Ha mantenido contacto estrecho en los últimos 15 días (en el trabajo, con familia o amigos) con alguien que haya dado positivo al coronavirus?		
¿En su entorno diario más cercano hay alguien con el que haya mantenido un contacto estrecho (más de 15 minutos a menos de 2 metros) que haya comenzado recientemente con síntomas respiratorios o fiebre?		
¿Ha viajado con un paciente COVID-19 en cualquier medio de transporte?		
¿Ha vivido en la misma casa que un paciente de COVID-19?		

Esta información se compartirá 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.

Le informamos de que los datos facilitados serán tratados por la Federación con la única finalidad de dar cumplimiento a su obligación en materia de protección y prevención de la salud pública en relación con el COVID-19. Dicha información será almacenada por un plazo de 15 días y en caso necesario se podrá compartir con las autoridades locales. Si desea información ampliada en materia de protección de datos visite nuestra política de privacidad en nuestra web www.fvgolf.com.

Mediante la firma del presente documento, el abajo firmante afirma haber leído, entendido y acepta lo establecido en el Protocolo Relativo a la protección de la salud en relación con el COVID-19 de la Federación.

Fecha

Firma

