



Federación de Judo y D.A. de Castilla y León

Paseo Juan Carlos I, nº 16

47013 Valladolid

Tfno 983 / 227219

[info@fcyljudo.com](mailto:info@fcyljudo.com) – [www.fcyljudo.com](http://www.fcyljudo.com)

## Formulario de localización personal (FLP)

(A ser completado por todos los participantes en la competición)

Nombre tal como aparecen en DNI o en el Pasaporte u otro documento de identidad válido:

\_\_\_\_\_

Dirección (calle/apartamento/ciudad/código postal/país):

\_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**Responder a las preguntas siguientes en relación con los últimos 14 días:**

Nº	Preguntas	SI	NO
1	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID-		
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 contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó a estar en contacto con un caso confirmado.

\_\_\_\_\_, a 17 de Enero de 2021

Fdo. El deportista.

Fdo. El Tutor  
(En caso de <18 años)