

## Fase Sector Cpto. España Junior Judo 2022

Nombre:

NIF:

Correo:

Móvil:

Tutores/Padres:

NIF:

### CONTENIDO:

#### OBLIGATORIO PARA TODOS LOS PARTICIPANTES:

- ANEXO 1 FORMULARIO LOCALIZACIÓN PERSONAL FLP
- ANEXO 2 DECLARACIÓN DE RESPONSABLE

#### OBLIGATORIO PARA TODOS LOS DEPORTISTAS:

- ANEXO 1 FORMULARIO LOCALIZACIÓN PERSONAL FLP
- ANEXO 2 DECLARACIÓN DE RESPONSABLE
- ANEXO 3 AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS

#### OBLIGATORIO PARA DEPORTISTAS MENORES:

- ANEXO 1 FORMULARIO LOCALIZACIÓN PERSONAL FLP
- ANEXO 2 DECLARACIÓN DE RESPONSABLE
- ANEXO 3 AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS
- ANEXO 4 AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN DE MENORES

**Menores: Firma de tutor/tutora, o padre / madre**

### IMPORTANTE:

La no cumplimentación de la documentación requerida impedirá la participación en la competición.

Gracias por su colaboración

## ANEXO I - FORMULARIO LOCALIZACIÓN PERSONAL FLP

\_\_\_\_\_, 26/27 de marzo de 2022

\*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: \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

dirección durante la competición (calle/apartamento/ciudad/número postal/país) \_\_\_\_\_

Númeroteléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

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

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

	Preguntas	SÍ	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 contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado.

Fdo.: El participante o Padre/Madre, Tutor/a

Fase Sector Cpto. España Junior Judo 2022

2