

**FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP)  
XXIII MARCHA CICLISTA A FERROLTERRA. 08/08/2021**

D. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_

**FORMULARIO LOCALIZACIÓN:**

1. Dirección durante la competición (Calle, ciudad, CP, país)\*

---

2. Países/CCAA que visitaste 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 de COVID-19 o llegó en contacto con un caso**

He leído y acepto las condiciones.

FIRMADO: \_\_\_\_\_  
(en caso de ser menor, deberá firmar el padre, la madre o el tutor).