



ANEXOS PROTOCOLO PREVENCIÓN COVID19



ANEXO IV FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL

Nombre completo	
DNI	
Dirección	
Correo electrónico	
Teléfono	
Países o CCAA visitadas en los últimos 14 días	

PREGUNTAS		SI	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 en el caso que se detecte que un participante en el evento sufre la enfermedad COVID19 o que ha tenido contacto con un caso confirmado. Tras la lectura y revisión de este cuestionario, el/la deportista/entrenador/a declara que:

- Todas las respuestas vertidas en este cuestionario de salud son verdaderas y correctas.
- Es conocedor de que cualquier respuesta deshonestas, podría traer serias implicaciones para su salud y la de su entorno.
- Asume la responsabilidad que de la omisión o falsedad en los mismos pueda conllevar. (BOE nº126, de 6 de mayo de 2020: "el regreso a los entrenamientos y la competición será bajo responsabilidad del deportista o bajo aquella que se derive de los acuerdos que el deportista tenga suscritos con su federación o entidad deportiva empleadora, lo que incluirá estar al corriente de los seguros que procedan")
- Se compromete a que antes, durante y después de la actividad, pondrá en conocimiento de su Club y de la Federación, cualquier incidencia que modifique la situación actualmente evaluada.

En.....a.....de.....de 20.....

Fdo. El-La DEPORTISTA/

Padre/madre/Tutor-a/Representante.Legal
(para menores de edad)

Federación Madrileña de Remo
Parque Deportivo Puerta de Hierro. Ctra. de El Pardo Km1, 28035 Madrid.
www.remomadrid.org Tel: 91 395 01 27 contacto@remomadrid.org

