

## DADES PERSONALS

<b>Nom:</b>	<b>Núm. Tel.:</b>
<b>Cognoms:</b>	<b>Email:</b>
<b>DNI</b>	
<b>Adreça al llarg de la competició (carrer/apartament/ciutat/codi postal/país):</b>	
<b>País / CA que vas visitar o a on vas estar en els darrers 7 dies</b>	

**Respondre a les preguntes següents en relació amb els últims 14 dies:**

	<b>Preguntes</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1	Va tenir contacte proper amb algú diagnosticat amb la malaltia COVID- 19?		
2	Va proporcionar atenció directa a pacients de COVID- 19?		
3	Va visitar o romandre en un ambient tancat amb algun pacient amb la malaltia COVID-19?		
4	Va treballar/estudiar de forma propera o compartint el mateix ambient laboral o de classe amb pacients de COVID- 19?		
5	Ha viatjat amb un pacient COVID- 19 en qualsevol mitjà de transport?		
6	Ha viscut a la mateixa casa que un pacient COVID- 19?		

**Aquesta informació es podrà compartir amb les autoritats locals de salut pública per permetre un ràpid rastreig de contactes si un participant en l'esdeveniment pateix la malaltia COVID-19 o arribar en contacte amb un cas confirmat.**

Signat l'Esportista o Tutor

En \_\_\_ a \_\_\_ de 20