



FEDERACIÓN ANDALUZA DE SQUASH

FORMULARIO LOCALIZACIÓN – JUNTA DE ANDALUCÍA

Datos deportista menor de edad

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/_____ DNI: _____

Núm. Licencia: _____ Teléfono: _____

Datos madre/padre tutor/a legal:

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/_____ DNI: _____

Email: _____

Dirección durante la competición: _____

Países/Comunidades que visitó durante los últimos 14 días el menor de edad y tutores: _____

Indica si en los últimos 14 días:

1	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con COVID-19?	SI	NO
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes con COVID-19?	SI	NO
3	¿Visitó a alguien con COVID-19?	SI	NO
4	¿Trabajo o estudió en el mismo ambiente laboral o de clase con alguien infectado de COVID-19?	SI	NO
5	¿Viajó en algún medio de transporte con alguna persona infectada por COVID-19?	SI	NO
6	¿Ha convivido en la misma casa con algún infectado de COVID-19?	SI	NO

Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud pública para permitir un rastreo de contagios si un participante en el evento sufre la enfermedad de COVID-19 o llegó en contacto de un caso confirmado.

Firmado:

DNI Núm: _____ Fecha: ___/___/20

recpción de email junto la información que nos facilite y nos haya facilitados, son tratados por la Federación Andaluza de Squash con domicilio en calle Río Guadalete 9 de Mijas Costa, Málaga, en calidad de responsable del tratamiento, con la finalidad de gestionar y mantener los contactos y relaciones que se produzcan en consecuencia de la relación que mantiene con nosotros. La base jurídica que legitima este tratamiento, será su consentimiento. El plazo de mantenimiento de sus datos vendrá determinado por la relación que mantiene con nosotros. Para más información o rectificación de datos se deberá dirigir por escrito a la Federación Andaluza de Squash mediante escrito acompañado de DNI o NIE. La Federación Andaluza según la ley está acogida a la protección de datos