



CLUB DEPORTIVO DON BENITO

FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP)

Nombre completo:

Dirección de residencia:

Número de teléfono:

Países/CCAA que visitaste o dónde estuviste en los últimos 14 días:

En 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?		

FIRMADO

(Indicar nombre, apellidos y DNI)

De acuerdo a lo que establece el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de protección de datos y garantía de los derechos digitales (LOPDGSS), le informaremos que el RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO de sus datos es el CD Don Benito.

Los DATOS QUE RECABAMOS son los que usted nos facilita en este impreso.

La FINALIDAD del tratamiento es la adopción de medidas para la preservación de la salud de las personas y la lucha contra el COVID-19. En particular para permitir un rápido rastreo de contacto si un participante del evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado.

DERECHO DE PROTECCIÓN DE DATOS. Podrá ejercer los derechos siguientes. Acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad de los datos, derechos a no ser objeto de una decisión basada en el tratamiento automatizado de los datos, limitación del tratamiento de los datos. Para ejercer estos derechos podrá dirigirse por escrito, acreditando su identidad, a Calle Eusebio Pajejo Seco, 1 Don Benito 06400 Badajoz.