



PERSÖNLICHES STANDORTFORMULAR (FLP)

Dieses Formular muss durch alle Teilnehmer des Turniers / Events ausgefüllt werden.

Vor- und Nachname	
Adresse	
Mobiltelefon	
E-mail	
Länder / Gemeinden die in den letzten 14 Tagen besucht wurden	

In den letzten 14 Tagen

	Fragen	JA	NEIN
1	Haben Sie irgendwelche Symptome gehabt, die mit COVID-19 kompatibel sind?		
2	Haben Sie mit einem COVID-19-Diagnostettest ein Ergebnis erhalten, das mit dem Vorhandensein einer aktiven Infektion vereinbar ist?		
3	Haben Sie mit Menschen zusammengelebt, die als bestätigte Fälle von COVID-19 deklariert wurden?		
4	Haben Sie engen Kontakt zu Patienten mit COVID-19 gehabt?		

Wir informieren Sie darüber, dass die bereitgestellten Daten vom Balearischen Golfverband ausschließlich zum Zweck der Erfüllung ihrer Verpflichtung zum Schutz und zur Verhinderung der öffentlichen Gesundheit in Bezug auf COVID-19 verarbeitet werden. Diese Informationen werden 15 Tage lang gespeichert.

Diese Informationen können an die örtlichen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden, um eine schnelle Kontaktverfolgung zu ermöglichen, wenn ein Teilnehmer des Turniers / der Veranstaltung an der COVID-19-Krankheit leidet oder mit einem bestätigten Fall in Kontakt gekommen ist.

Mit der Unterzeichnung dieses Dokuments bestätigt der Unterzeichnete, dass er die Bestimmungen der Anweisungen des **COVID-19 Protokolls für den Spieler** gelesen, verstanden und akzeptiert hat.

Senden Sie eine E-Mail competicion@fbgolf.com oder liefern Sie per Hand an das Tee 1/10

Unterzeichnet: DER SPIELER oder TUTOR

In _____, _____ de _____ de 2020