

## NORMAS DURANTE LA COMPETICIÓN

1. Respetar la hora de llegada marcada por la FNCV.
2. Al llegar, identificar con nombre y apellidos el RH (responsable de higiene) de cada equipo, al RH de la FNCV que estará tomando la temperatura.
3. Mantener la distancia con otros deportistas de otros equipos
4. Evitar el uso de vestuarios. Si no fuera posible guardar la distancia mínima en el vestuario.
5. No acceder a la piscina con calzado de calle, sino con zapatillas de piscina No utilizar nunca el mismo calzado utilizado en la calle que el que se usa en la instalación.
6. Mantener la higiene de manos al ir a cambiarse.
7. Colocar la ropa de calle en la bolsa personal y tocarla exclusivamente por el interesado.
8. No dejar la ropa de calle colgada en el vestuario.
9. Colaborar en la limpieza y desinfección de todo el material utilizado
10. No compartir bebidas, ni botellas de agua, así como todos aquellos utensilios de uso personal (móvil, tablets, bolsas de deporte, etc.).
11. Evitar muestras de afecto y cariño que impliquen contacto físico con deportistas de otros equipos.
12. Evitar aglomeraciones.
13. Uso de la mascarilla individual obligatoria en todo momento, salvo para calentar y justo antes de competir. El nadador debe llevar una bolsa de plástico para dejar la mascarilla mientras compite. Sustituir la mascarilla si está humedecida.
14. Respetar en todo momento las normas establecidas y contactar con el RH de la FNCV o con algún miembro del cuerpo de árbitros si alguien no las estuviera respetando.



## FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL

Nombre (tal como aparecen en DNI o en el Pasaporte u otro documento de identidad válido)

---

Dirección durante la competición (calle/apartamento/ciudad/número postal/país)

---

Número de teléfono

---

Correo electrónico

---

Países/CCAA que visitaste o donde estuviste en los últimos 7 días

---

Responder a las preguntas siguientes en relación con los últimos 14 días:

PREGUNTAS	SI	NO
¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID- 19?		
¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID- 19?		
¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID- 19?		
¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID- 19?		
¿Ha viajado con un paciente COVID- 19 en cualquier medio de transporte?		
¿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 si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado.*

Fdo. El/La deportista o tutor/a

Fecha:





## FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL

Nombre (tal como aparecen en DNI o en el Pasaporte u otro documento de identidad válido)

Dirección durante la competición (calle/apartamento/ciudad/número postal/país)

Número de teléfono

Correo electrónico

Países/CCAA que visitaste o donde estuviste en los últimos 7 días

Responder a las preguntas siguientes en relación con los últimos 14 días:

PREGUNTAS	SI	NO
¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID- 19?		
¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID- 19?		
¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID- 19?		
¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID- 19?		
¿Ha viajado con un paciente COVID- 19 en cualquier medio de transporte?		
¿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 si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado.*

Fdo. El/La deportista o tutor/a

Fecha:



### RESPONSABLES DEL CLUB DURANTE LAS COMPETICIONES

Todos los clubes, participantes en competiciones organizadas por la F.N.C.V., deberán entregar este formulario a la organización en el momento de entrar a la instalación, en la toma de temperatura, con el fin comunicar quien o quienes son la persona o las personas encargadas de cada función durante la competición.

**ES IMPRESCINDIBLE**, para poder entrar a la instalación, la presentación de este formulario, totalmente cumplimentado y sellado por el club; en caso contrario, la organización NO ESTARA OBLIGADA a permitir el acceso.

NOMBRE DE LA COMPETICIÓN			
FECHAS DE CELEBRACIÓN		LUGAR	
NOMBRE DEL CLUB			
EN LA COMPETICION, ACTUARA COMO RESPONSABLE DE HIGIENE*			
Sesión	Apellidos, nombre	DNI/NIA	Teléfono
EN LA COMPETICION, ACTUARA COMO DELEGADO DEL CLUB*			
ENTRENADOR/ES DEL CLUB DURANTE LA COMPETICION*			
Nº NADADORES (M)	Nº NADADORAS (F)	TOTAL CLUB (Incluyendo responsables)	

\* Si la persona responsable cambia, indicar las sesiones de cada una

Firma y sello del CLUB

