#

**Obrazac za praćenje kontakta (*Personal Location Form - PLF*) Ispunjavaju ga svi sudionici**

Ime u putovnici ili drugom osobnom dokumentu:

Vaša stalna adresa (ulica / grad / poštanski broj / država):

Ime jedrilice na kojoj se natječete:

Vaš telefonski broj:

Vaša email adresa:

Zemlje koje ste posjetili ili boravili u zadnjih 14 dana

**Da li ste u posljednjih 14 dana:**

DA NE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| imali bliski kontakt s bilo kime kome je dijagnosticirana COVID-19 bolest? |  |  |
| pružili izravnu njegu oboljelom od COVID-19 bolesti? |  |  |
| posjetili ga ili boravili u zatvorenom okruženju s bilo kojim bolesnikom s COVID-19 bolešću? |  |  |
| radili u neposrednoj blizini ili dijelili istu prostoriju s oboljelim od COVID-19 bolesti? |  |  |
| putovali zajedno s oboljelim od COVID-19 bolesti u bilo kojoj vrsti prijevoznog sredstva? |  |  |
| živjeli u istom domaćinstvu s bolesnikom oboljelim od COVID-19 bolesti? |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis