**ANEXO III**

**PLAN DE CONTINGENCIA COMUN PARA INSTALACIONES, ACTIVIDADES O EVENTOS DEPORTIVOS.**

***OBLIGATORIO para***

* **Servicios Deportivos Municipales**
* **Federaciones Deportivas**
* **Entidades organizadoras de eventos o actividades deportivas. Fecha**

|  |  |
| --- | --- |
| D.Concejal/Presidente de |  |
| Email | Telfs. |
| Domicilio | CP Ciudad |

**1 IDENTIFICACIÓN.**

* 1. **Nombre de las Instalaciones Deportivas y su dirección**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Nombre de la Actividad o Evento Deportivo, en su caso**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Nombre del responsable del seguimiento del Protocolo y cargo**

|  |
| --- |
|  |

**2 PLAN DE CONTINGENCIA.**

**2.1. Detallar los mecanismos necesarios para garantizar, en el caso de detectar a una persona con sintomatología o exista la posibilidad de producirse contagio, las medidas de prevención e higiene necesarias para evitar la propagación y conocer su trazabilidad identificando el grupo en el que se encontraba.**

(Aislar a la persona afectada, colocar mascarilla, detectar personas y espacios de contacto, etc.)

|  |
| --- |
|  |

**2.2. Coordinación entre la instalación y los Servicios de Salud Pública**

|  |  |
| --- | --- |
| Centro de Salud más próximo, dirección y número de teléfono |  |
| Hospital de referencia, dirección y número de teléfono |  |
| Números de teléfono de emergencias |  |

Fdo.

Concejal/Presidente de

*(firmado electrónicamente)*