NADO MKD

NADO MKD

Барање Дозвола за Терапевтска Употреба (ДТУ)

Пополнете ги сите делови со големи букви или со куцање.Спортистот ги пополнува деловите 1,2,3 и 7;Лекарот ги пополнува деловите 4,5 и 6. Недозволените или некомплетни барања ќе бидат вратени и ќе треба повторно да се достават во читлива и целосна форма.

.

1. **Информации на спортистот**

Презиме: *Click or tap here to enter text.* Име: *Click or tap here to enter text.*

Женско: [ ]  Машко: [ ]  Датум на раѓање: *Click or tap here to enter text.*

*(dd/mm/yyyy)*

Адреса: *Click or tap here to enter text.*

Град: *Click or tap here to enter text.* Држава: *Click or tap here to enter text.*

Поштенски код: *Click or tap here to enter text.* Телефонски број: *Click or tap here to enter text.*

*(со интернационален код)*

E-mail: *Click or tap here to enter text.*

Спорт: *Click or tap here to enter text.* Дисциплина: *Click or tap here to enter text.*

1. **Претходни барања**

**Дали имате доставено некое претходно барање за ДТУ до било која Анти Допинг Организација за истата состојба?**

Да [ ]  Не [ ]

За кои супстанци или методи? *Click or tap here to enter text.*

На кого? *Click or tap here to enter text.* Кога? *Click or tap here to enter text.*

Одлука: Одобрено [ ]  Не одобрено [ ]

1. **Ретроактивно барање**

**Дали е ова ретроактивно барање?**

**Да** [ ]  **Не** [ ]

На кој датум започна третманот? *Click or tap here to enter text.*

**Дали се применува некој од следниве исклучоци? (Член 4.1 од Меѓународниот Стандард за ДТУ):**

[ ]  **4.1 (а)** – Ви беше потребен итен третман на медицинската состојба.

[ ]  **4.1(б)** – Немаше доволно време, можност или други исклучителни околности кои ве спречија да поднесете барање за ДТУ или да ја процените, пред да бидете тестирани.

[ ]  **4.1 (в)** – Не ви беше дозволено или побарано да аплицирате однапред ДТУ според правилата на **NADO MKD** .

[ ]  **4.1 (г)** – Вие сте спортист од пониско ниво кој не е под јурисдикција на Меѓународната Федерација или Националната Анти-Допинг Организација и сте биле тестирани.

[ ]  **4.1 (д)** – Вие сте биле позитивни на тестот Надвор од Натпревар после употреба на супстанца која е забранета само Во тек на Натпревар, на пр. S9 глукокортиоиди (Види <https://www.wada-ama.org/en/prohibited-list> ).

|  |
| --- |
| *Click or tap here to enter text.* |

Замолуваме за објаснение (ако е потребно прикачи друга документација)

[ ]  **Друго Ретроактивно Барање (Меѓународниот Стандард за ДТУ ,член 4.3)**

Во ретки и исклучителни околности без оглед на било која друга одредба во Меѓународниот Стандард за ДТУ, спортистот може да поднесе барање и да добие одобрение ретроактивно за негово ДТУ доколку со оглед на целта на Кодот, очигледно би било неправедно да не се одобри ретроактивно ДТУ.

Со цел да се поднесе според член 4.3, наведете целосно образложение и прикачете ја цела неопходна докумнетација.

|  |
| --- |
| *Click or tap here to enter text.* |

**Лекарот ги пополнува 4, 5 и 6.**

1. **Медицинска информација (прикачете релевантна медицинска документација**)

Дијагноза (Употреби WHO ICD 11 класификација ако е возможно):

|  |
| --- |
| *Click or tap here to enter text.*  |

1. **Медицински детали**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Забранета(и) супстанца(и)/Методи(и)Генеричко име (имиња) | Доза | Начин (рута) на администрација | Феркфенција | Времетраење на третманот |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

*Доказите кои ја потврдуваат дијагнозата мора да бидат приложени и проследени со ова барање. Медицинските информации мора да содржат сеопфатна медицинска историја и резултати од сите релевантни испитувања, лабораториски иследувања и слики. Копиите од оргиналните извештаи или писма треба да бидат внесени кога е тоа можно. Покрај тоа, би било корисно кратко резиме кое вклучува дијагноза, клучни елементи на клиничките прегледи, медицинските тестови и план за лекување.*

*Ако дозволениот лек може да се користи за третман на медицинската состојба, наведете оправдување за дозвола за терапевтска употреба за забранетиот лек.*

*WADA оддржува серија списоци за помош на спортистите и лекарите во подготовката на целосни и темелни апликации на ДТУ.До нив може да се пристапи со внесување на изразот”Checklist” на сајтот на WADA* [*https://www.wada-ama.org*](https://www.wada-ama.org)*.*

1. **Изјава на Лекарот**

Потврдувам дека информациијата во делот 4 и 5 погоре се точни. Потврдувам и се согласувам дека моите лични информации можат да ги користат Анти Допинг Организациите (АДО), да ме контактираат во врска со ова барање за ДТУ,за да ја потврдат професионалната проценка со процесот на ДТУ, или во врска истражувањето и спроведувањето на Повредата на Анти Допинг Правилoто. Понатаму потврдувам и се согласувам дека моите лични информации ќе бидат прикачени во Анти Допинг Системот за Администрирање и менаџирање (ADAMS) за овие цели (види [ *Click or tap here to enter text.* ] the [ADAMS Privacy Policy](https://adams-help.wada-ama.org/hc/en-us/articles/360012071820-ADAMS-Privacy-Policy#h_01121492-b374-476b-b44a-948d88fa3544) за повеќе детали).

Име и Презиме: *Click or tap here to enter text.*

Медицинска Специјалност: *Click or tap here to enter text.*

Број на Лиценца: *Click or tap here to enter text.* Одговорно телао за лиценца: *Click or tap here to enter text.*

Адреса: *Click or tap here to enter text.*

Град: *Click or tap here to enter text.* Држава: *Click or tap here to enter text.*

Поштенски код: *Click or tap here to enter text.*

Телефон: *Click or tap here to enter text.* Fax: *Click or tap here to enter text.*

*(со меѓународен код)*

E-mail: *Click or tap here to enter text.*

Потпис на лекарот: *Click or tap here to enter text.* Датум: *Click or tap to enter a date.*

1. **Изјава на Спортистот**

Јас, *Click or tap here to enter text.*, потврдувам дека информацијата утврдена во деловите 1,2,3 и 7 се точни и целосни.

Го овласувам мојот лекар(и) да ја објави медицинската информација и евиденцијата за која сметаат дека е неопходна за проценка на основаноста на моето барање за ДТУ до следните приматели: Анти Допинг Организација(и) (АДО) одговорна за донесување одлука за доделување , одбивање или препознавање на мојот ДТУ; Светската Анти Допинг Агенција (WADA) која е одговорна да обезбеди определби изготвени од АДО соодветно на ISTUE; лекарите кои се членови на релевантната АДО(и) и WADA TUE комитети (TUECs) кои можеби ќе треба да ја разгледаат мојата апликација во согланост со Светскиот Анти Допинг Правилник и Меѓународните Стандарди и доколку е потребно да се процени мојата апаликација, други независни медицински, научни или легални екперти.

Понатаму, ја овластувам NADO MKD да го препушти моето комплетно барање за ДТУ, вклучително и поддржаната медицинска информација и евиденција на другите АДО(и) и WADA од погоре опишаните причини, и разбирам дека овие приматели може ќе треба да ја достават мојата целосна апликација до нивните членови на TUEC и релевантните екперти за проценка на моето барање.

 Го прочитав и разбрав известувањето за приватност за ДТУ (подолу) образложувајќи како ќе се

 обработуваат моите лични информации во врска со моето барање за ДТУ, и ги прифаќам

 неговите услови.

Потпис на спортистот: *Click or tap here to enter text.* Датум: *Click or tap to enter a date.*

Потпис на родител/старател: *Click or tap here to enter text.* Датум: *Click or tap to enter a date.*

(Доколку спортистот е малолетен, родителот или старателот ќе потпише во име на спортистот)

**Instructions to ADOs for Privacy Notice**

**(Please remove this box from your application once completed)**

**[With respect to the TUE Privacy Notice (below), ADOs are encouraged to:**

* **Adjust the following line to add a link to their detailed privacy notice: *“You may also consult the ADO you submit your TUE application to for more details about its processing of your PI*** **1*”* (under “Types of Recipients” highlighted in yellow);**
* **Replace or adjust the text of the “Fair & Lawful Processing** **2” *Section* with the list of relevant legal grounds specific to your jurisdiction (highlighted in yellow); and**
* **Insert the relevant ADO name and contact information for the person appointed to be responsible for compliance with the International Standard Protection of Privacy and Personal Information (ISPPPI) under the “Contact” Section** **3 (highlighted in yellow).]**

**ДТУ Известување за приватност**

Ова Известување ја опишува обработката на личните информации која ќе се случи во врска со поднесувањето на барањето за ДТУ.

**ВИДОВИ НА ЛИЧНИ ИНФОРМАЦИИ (ЛИ)**

* Информациите дадени од вас или вашиот лекар (и) за барање на ДТУ (вклучувајќи го вашето име,

дата на раѓање, контакт, спорт и дисциплина, дијагноза, лекарста, и третман релевентен на твоето

барање);

* Поддршка на медицинската информација и евиденција обезбедени од вас и вашиот лекар (и);
* Проценки и одлуки за вашето барање за ДТУ од страна на АДО(и) вклучително и WADA и нејзините експерти за ДТУ, вклучувајќи ги комуникациите со вас и вашиот лекар(и), релевантините АДО(и) или помошен персонал во врска со вашето барање.

**ЦЕЛИ & УПОТРЕБА**

Вашите ЛИ ќе бидат употребени со цел да се процесираат и евалуираат квалитетот на вашето барање за ДТУ во согласност со Меѓународниот Стандард за Дозвола за Терапевска Употреба. Во некои случаеви може да се користат за други цели во согласност со Светскиот Анти Допинг Код, Интернационалните Стандарди и анти допинг правилата на АДО(и) кои се овластени да ве тестираат.Ова вклучува:

* Управување со резултатите во случај на неповолен или нетипичен резултат на твојот примерок(и) или Биолошки Пасош на Спортистот; и
* Во ретки случаеви, истаги или придружни постапки во контекст на сомнителни Прекршувања на Анти Допинг Правилата (ADRV)

**ВИДОВИ НА ПРИМАТЕЛИ**

Вашите ЛИ, вклучувајќи ја вашата медицинска или здравстевена информација и евиденција, моеже да се сподели со следните:

* АДО(и) одговорни за донесување одлука за да го одобри, одбие вашето ДТУ како и нивните делегирани трети страни (доколку ги има). Одлуката за доделување или одбивање на вашето барање за ДТУ исто така ќе биде достапно на АДО(и) која(и) е(се) овластени за тестирања и/или овластени за менаџирање на резултати над вас;
* Овластен персонал на WADA;
* Членови на Комитетот за ДТУ(TUECs) на секое релевантно АДО и WADA; и
* Други независни медицински, научни и легални експерти, ако е потребно

Забележете дека поради чуствителноста на информацијата за ДТУ, само ограничен број на АДО и персоналот на WADA ќе добијат пристап до вашата апликација.АДО (и) (вклучително и WADA) мора да управуваат со вашите ЛИ во согласност со Меѓународниот Стандард за Заштита и Приватност на Лични Податоци (ISPPPI). Вие исто така можете да ја консултирате АДО на која го поднесувате вашето барање за ДТУ за да добиете повеќе детали за обработка на вашите ЛИ**1**

Вашите лични информации ќе бидат поставени во ADAMS од страна на АДО кој го прима вашето барање така што до него ќе можат да пристапат другите АДОи и WADA колку што е потребно за целите опишани погоре.ADAMS е домаќин на Канада и е управуван од WADA. За деталите во врска со ADAMS, и како WADA че ги обработува вашите ЛИ, консултирајте се со Приватната Политика на ADAMS ([ADAMS Privacy Policy](https://adams-help.wada-ama.org/hc/en-us/articles/360012071820-ADAMS-Privacy-Policy#h_01121492-b374-476b-b44a-948d88fa3544)).

**ФЕР & ПРАВНА ОБРАБОТКА**

Кога ја потпишувате изјавата за спортист, вие потврдувате дека сте го прочитале и рзбрале ова известување за Приватност на ДТУ.Каде е соодветно и дозволено со важечки закон, АДО и другите страни наведени погоре, исто така можат да сметаат дека овој потпис ја потврдува вашата изразена согласност за обработка на ЛИ опишано во ова известување. Алтернативно, АДОи и овие други страни можат да се потпираат на други основи препознатливи во законот за обработка на вашите ЛИ за целите опишани во ова известување, како што се важните јавни интереси опслужени со анти допинг, потребата да ги исполни договорените обврски кон вас, потребата да се обезбеди усогласеност со законска обврска или задолжителен правен процес или потреба за исполнување на легитимни интереси поврзани со нивните активности.**2**

**ПРАВА**

Имате права во однос на вашите ЛИ според ISPPPI, вклучително и правото на копија на вашите ЛИ и и да ги имате корегирано вашите ЛИ, блокирани и ли избришани во одредени околности.Може да имате дополнителни права според важечките закони, како правото да поднесете жалба до регулаторот за приватност на податоците во вашата земја.

Кога обработката на вашите ЛИ се заснова на ваша согласност, можете да ја одземете вашата согласност во било кое време, вклучувајќи го и овластувањето на вашиот лекар да издаде медицински информации како што е опишано во изјавата на Спортистот. За да го напрвите тоа, ќе мора да ја известите вашата АДО и вашиот лекар (и) за вашата одлука. Ако ја повлечете вашата согласност или се спротиставите на обработката на вашите ЛИ опишани во оваа Изјава, Вашето ДТУ веројатно ќе биде одбиено бидејќи АДО нема да може тоа шправилно да го процени во согласност со Кодот и Меѓународните стандарди.

Во ретки случаеви , може да биде неопходно за АДО да продолжи да ги обработува вашуте ЛИ, за исполнување на обврските согласно Кодот и Меѓународните Стандарди, и покрај вашиот приговор за ваквата обработка или повлекување на согласноста (каде е применливо). Ова вклучува обработка на истраги или постапки поврзани со ADRV, како и обработка за утврдување и вежбање или одбрана од правни побарувања кои ве вклучуваат Вас, WADA или АДО..

**МЕРКИ ЗА ЗАШТИТА**

Сите информации содржани во барањето за ДТУ, вклучително и придружните медуцински информации и записи и било која информација поврзана со проценката на барањето за ДТУ мора да бидат управувани во согласност со принципите на точната медицинска доверливост. Лекарите кои се членови на комитетот за ДТУ и сите други консултирани експерти мора да бидат предмет на договори на доверливост..

Според ISPPPI, персоналот на АДО мора исто така да потпише ISPPPI бара АДО(и) да применуваат повисоки нивоа на безбедност на информациите на ДТУ, поради сензитивноста на овие информации. Информации за безбедност може да најдете во ADAMS со консултирање на одговорот [How is your information protected in ADAMS?](https://adams-help.wada-ama.org/hc/en-us/articles/360010175840-How-is-your-information-protected-in-ADAMS-) во нашиот  [ADAMS Privacy and Security FAQs](https://adams-help.wada-ama.org/hc/en-us/categories/360001964873-ADAMS-Privacy-and-Security).

**ЗАДРЖУВАЊЕ**

Вашите ЛИ ќе бидат задржани од АДО (и) (вклучително и WADA) за периодот за задржување опишан во Анекс А од ISPPPI. Сертификатите за ДТУ или одлуките за одбивање ќе бидат задржани 10 години. Формуларите за апликација на ДТУ и дополнителните медицински информации ќе бидат задржани 12 месеци од истекот на важноста на ДТУ. Некомплетните апликации за ДТУ ќе бидат задржани 12 месеци.

**КОНТАКТ**

Консултирајте го NADO MKD на drilijass@yahoo.com за прашања или загриженост во врска со обработката на вашите ЛИ. За контакт со WADA, користете privacy@wada-ama.org.

Комплетираната форма испратете ја на [eli975@yahoo.com] [размислете за шифрирана форма или друг безбедносен систем за споделување на датотеки за испраќање на апликациите по електронски пат. Алтернативно, охрабрете ги спортистите да го заштитат документот со лозинка ] (чување копија од вашите документи).