



### განაცხადი

აკრძალული ნივთიერების თერაპიული გამოყენების ნებართვის (თგნ) მოსაპოვებლად

გთხოვთ, შეავსოთ ყველა სექცია. სპორტსმენი ავსებს 1, 2, 3 და 7 სექციებს. ექიმი ავსებს 4, 5 და 6 სექციებს. არასრულყოფილად შევსებული განაცხადი დაუბრუნდება განმცხადებელს განმეორებით შესავსებად.

#### 1. ინფორმაცია სპორტსმენის შესახებ

გვარი: -----	სახელი: -----
ქალი: <input type="checkbox"/> მამაკაცი: <input type="checkbox"/>	დაბადების თარიღი: ----- <i>(რიცხვი/თვე/წელი)</i>
მისამართი: -----	
ქალაქი: -----	ქვეყანა: -----
საფოსტო ინდექსი: -----	ტელეფონი: ----- <i>(მიუთითეთ საერთაშორისო ინდექსიც)</i>
ელ.ფოსტა: -----	
სპორტის სახეობა: -----	ქვესახეობა: -----

#### 2. წარსულში გაკეთებული განაცხადები

წარსულში მიგიმართავთ თუ არა რომელიმე ანტიდოპინგური ორგანიზაციისთვის თერაპიული გამოყენების ნებართვის მისაღებად, ამავე დაავადების გამო?

დიახ       არა

რომელი ნივთიერებას ან მეთოდს ეხებოდა განაცხადი? -----

რომელ ორგანიზაციას მიმართეთ? -----      როდის? -----

გადაწყვეტილება:      ნებართვა       უარი

### 3. რეტროაქტიური განაცხადები

ეს განაცხადი რეტროაქტიურია?

დიახ  არა

თუ დიახ, როდის დაიწყო მკურნალობა? (თარიღი) -----

გეხებათ თუ არა რომელიმე ქვემოთ აღნიშნული გამონაკლისი? (მუხლი 4.1., ISTUE):

- 4.1 (ა)** - თქვენ გესაჭიროებოდათ გადაუდებელი მკურნალობა სამედიცინო მდგომარეობის გამო
- 4.1 (ბ)** - დროის უკმარისობის, შესაძლებლობის არარსებობის ან სხვა განსაკუთრებული გარემოების გამო ვერ ხერხდებოდა თუნც განაცხადის ჩაბარება განსახილველად, ან ვერ ესწრებოდა მისი განხილვა დოპინგ-ტესტირებამდე.
- 4.1 (გ)** - არ გქონდათ უფლება, ან არ მოგეთხოვებოდათ, წინასწარ შეგეტანათ განაცხადი თუნც მიღებაზე, შემდეგი ანტიდოპინგური წესის თანახმად: -----  
-----
- 4.1 (დ)** - თქვენ ხართ ქვედა საფეხურის სპორტსმენი, რომელსაც არ ეხება საერთაშორისო ფედერაციის ან ეროვნული ანტიდოპინგური სააგენტოს იურისდიქცია და მიუხედავად ამისა, მოხდა თქვენი დოპინგ-ტესტირება.
- 4.1 (ე)** - თქვენ მოგივიდათ ტესტის დადებითი პასუხი ისეთი ნივთიერების არასაშეჯიბრო გამოყენების გამო, რომელიც მხოლოდ საშეჯიბრო პერიოდშია აკრძალული, მაგ, S9 გლუკოკორტიკოიდები (იხ. აკრძალული სია)

გთხოვთ, განმარტოთ (აუცილებლობის შემთხვევაში, თან დაურთეთ დამატებითი დოკუმენტები)

Click or tap here to enter text.

□ სხვა სახის რეტროაქტიური განაცხადი (მუხლი 4.3., ISTUE)

იშვიათ და განსაკუთრებულ გამონაკლის შემთხვევაში, სპორტსმენს აქვს უფლება შეიტანოს განაცხადი რეტროაქტიურ თგნ-ზე, თუნდაც არ აკმაყოფილებდეს არცერთ ზემოთჩამოთვლილ პუნქტს, და მიიღოს კიდევ აღნიშნული ნებართვა; ეს ხდება იმ შემთხვევაში, როცა ანტიდოპინგური კოდექსის მიზნების გათვალისწინებით, ცალსახად და თვალსაჩინოდ უსამართლო იქნებოდა სპორტსმენისთვის რეტროაქტიური თგნ-ს მიუნიჭებლობა.

4.3. მუხლის თანახმად რეტროაქტიური განაცხადის შეტანისას, თან დაურთეთ სრულყოფილი ახსნა-განმარტება და ყველა საჭირო დოკუმენტი. |

Click or tap here to enter text.

## სექციებს 4, 5 და 6 ავსებს ექიმი

### 4. სამედიცინო ინფორმაცია (გთხოვთ, თან დაურთოთ შესაბამისი სამედიცინო დოკუმენტაცია)

დიაგნოზი (შემღებისდაგვარად, გამოიყენეთ ჯანმო-ს ICD 11 კლასიფიკაცია):

Click or tap here to enter text.

### 5. მედიკამენტთან დაკავშირებული დეტალები

აკრძალული ნივთიერება/ მეთოდი გამოიყენეთ გენერიკული სახელწოდებები	დოზირება	ადმინისტრირების (შეყვანის) გზა	სიხშირე	მკურნალობის ხანგრძლივობა
1.				
2.				
3.				
4.				

განაცხადს თან უნდა ახლდეს დიაგნოზის დამადასტურებელი დოკუმენტაცია. სამედიცინო ინფორმაცია უნდა მოიცავდეს სრულყოფილ სამედიცინო ანამნეზს და შესაბამისი გასინჯვების, ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული გამოკვლევების შედეგებს. სასურველია მოკლე შეჯამება, რომელიც მოიცავს დიაგნოზს, ფიზიკური გასინჯვის საბაზისო მონაცემებს და მკურნალობის გეგმას (ფორმა #100); აგრეთვე შემღებისდაგვარად - ყველა გამოკვლევის პასუხის ასლი.

თუ მოცემული მდგომარეობის სამკურნალოდ შესაძლებელია ნებადართული მედიკამენტის გამოყენება, განაცხადს თან დაურთეთ დასაბუთება, რატომ არის აუცილებელი მის ნაცვლად აკრძალული მედიკამენტის გამოყენება.

მსოფლიო ანტიდოპინგურ სააგენტოს შემუშავებული აქვს ჩამონათვალები, რომლებიც დაეხმარება სპორტსმენებს და მათ ექიმებს სრულყოფილი განაცხადის მომზადებაში. ისინი ხელმისაწვდომია ვებ გვერდზე <https://www.wada-ama.org>, საძიებო სიტყვის "Checklist" შეყვანის საფუძველზე.

## 6. ექიმის დეკლარაცია

ვადასტურებ, რომ 4 და 5 სექციებში მოყვანილი ინფორმაცია ზუსტია. ვაცნობიერებ და თანახმა ვარ, რომ ჩემი პერსონალური ინფორმაცია შეიძლება გამოყენებული იქნას ანტიდოპინგური ორგანიზაცი(ებ)ის მიერ ჩემთან კონტაქტის მიზნით, მოცემულ განაცხადთან კავშირში, თუნაც პროცესთან დაკავშირებული პროფესიული შეფასების დასაზუსტებლად; ან შემდგომში - ანტიდოპინგური წესების დარღვევის მოკვლევის ან განხილვის პროცესში. ვაცნობიერებ და თანახმა ვარ აგრეთვე, რომ ჩემი პერსონალური ინფორმაცია ატვირთული იქნება ანტიდოპინგური ადმინისტრირების და მართვის სისტემაში (ADAMS) ზემოთაღნიშნული მიზნებისთვის. (დეტალებისთვის იხ. [ADAMS Privacy Policy](#)).

სახელი, გვარი: -----

სპეციალობა: -----

სერტიფიკატის ნომერი: -----

მასერტიფიცირებელი ორგანო -----

მისამართი: -----

ქალაქი: -----

ქვეყანა: -----

საფოსტო ინდექსი: -----

ტელეფონი: -----

ფაქსი: -----

*(მიუთითეთ საერთაშორისო სატელეფონო ინდექსიც)*

ელ.ფოსტა: -----

ექიმის ხელმოწერა: -----

თარიღი: -----

## 7. სპორტსმენის დეკლარაცია

მე, -----, ვადასტურებ, რომ 1, 2, 3 და 7 სექციებში მოყვანილი ინფორმაცია ზუსტი და სრულყოფილია.

ვადასტურებ, რომ თანხმა ვარ, ჩემმა ექიმ(ებ)მა გადასცენ ჩემი სამედიცინო ინფორმაცია და დოკუმენტაცია, რომელსაც საჭიროდ ჩათვლიან ჩემი თგნ განაცხადის განხილვისთვის, ქვემოთ ჩამოთვლილ რეციპიენტებს: თგნ განაცხადის განხილვაზე (ნებართვის გაცემაზე, უარყოფაზე ან აღიარებაზე) პასუხისმგებელ ანტიდოპინგურ ორგანიზაციას(ებს); მსოფლიო ანტიდოპინგურ ორგანიზაციას (WADA), რომელმაც უნდა უზრუნველყოს ანტიდოპინგური ორგანიზაციის გადაწყვეტილების შესაბამისობა თგნ-ს საერთაშორისო სტანდარტებთან (ISTUE); ექიმებს, რომლებიც არიან შესაბამისი ანტიდოპინგური ორგანიზაციების და WADA-ს თგნ კომიტეტების წევრები და რომელთაც შეიძლება დასჭირდეთ ჩემი განაცხადის განხილვა მსოფლიო ანტიდოპინგური კოდექსის და საერთაშორისო სტანდარტების შესაბამისად; აგრეთვე, საჭიროების შემთხვევაში - სხვა დამოუკიდებელ სამედიცინო, სამეცნიერო და იურიდიულ ექსპერტებს.

ვადასტურებ აგრეთვე, რომ თანახმა ვარ, საქართველოს ანტიდოპინგურმა სააგენტომ გადასცეს ჩემი თგნ განაცხადი, თანხლებ სამედიცინო ინფორმაციასა და დოკუმენტაციასთან ერთად, სხვა ანტიდოპინგურ ორგანიზაციებს და WADA-ს, ზემოთ აღწერილი მიზეზებით; ვაცნობიერებ, რომ ამ ორგანიზაციებს შეიძლება დასჭირდეთ ჩემი განაცხადის და თანხლები დოკუმენტაციის გადაცემა თავიანთი თგნ კომიტეტების წევრებისთვის და შესაბამისი ექსპერტებისთვის, განხილვის და გადაწყვეტილების მიღების მიზნით.

ვადასტურებ, რომ წავიკითხე და გავიაზრე *თგნ-სთან დაკავშირებული პირადი ინფორმაციის დაცვის პოლიტიკა* (მოყვანილია ქვემოთ), სადაც განმარტებულია, როგორ მოხდება ჩემი პირადი ინფორმაციის გავრცელება თგნ განაცხადთან მიმართებაში, და ვეთანხმები წარმოდგენილ პირობებს.

სპორტსმენის ხელმოწერა: ----- თარიღი: -----

მშობლის/მეურვის ხელმოწერა: ----- თარიღი: -----

(თუ სპორტსმენი არასრულწლოვანია, ან აღენიშნება შეზღუდული შესაძლებლობა, რომელიც ხელს უშლის ამ დოკუმენტზე ხელის მოწერაში, მის სახელით ხელი უნდა მოაწეროს მშობელმა ან მეურვემ.)

## TUE კონფიდენციალურობის შეტყობინება

ამ შეტყობინებაში აღწერილია პირადი ინფორმაციის დამუშავება, რომელიც მოხდება TUE განაცხადის თქვენს წარდგენასთან დაკავშირებით.

პერსონალური ინფორმაციის ტიპები (PI)

- თქვენს ან თქვენი ექიმის (ექიმების) მიერ TUE განაცხადის ფორმის შესახებ მოწოდებული ინფორმაცია (მათ შორის თქვენი სახელი, დაბადების თარიღი, საკონტაქტო ინფორმაცია, სპორტი და დისციპლინა, დიაგნოზი, მედიკამენტები და მკურნალობა, რომელიც ეხება თქვენს განაცხადს);

- სამედიცინო ინფორმაციისა და ჩანაწერების მხარდაჭერა, რომელიც თქვენ ან თქვენსმა ექიმმა (ექიმებმა) მოგვაწოდა; და

- ADO- ების (მათ შორის WADA) და მათი TUE კომიტეტებისა და TUE- ის სხვა ექსპერტების მიერ თქვენი TUE გამოყენების შესახებ შეფასებები და გადაწყვეტილებები, მათ შორის თქვენთან და თქვენს ექიმთან (ექიმებთან), შესაბამისი ADO- ებთან ან დამხმარე პერსონალთან კომუნიკაცია თქვენს განაცხადთან დაკავშირებით.

მიზნები და გამოყენება

თქვენი PI გამოყენებული იქნება თქვენი TUE აპლიკაციის დამუშავების და შეფასების მიზნით თერაპიული გამოყენების გამონაკლისების საერთაშორისო სტანდარტის შესაბამისად. ზოგიერთ შემთხვევაში, იგი შეიძლება გამოყენებულ იქნეს სხვა მიზნებისთვის, მსოფლიო ანტიდოპინგური კოდექსის (კოდექსის) შესაბამისად. , საერთაშორისო სტანდარტები და ADO- ს ანტიდოპინგური წესები, რომლებიც თქვენს გამოცდას ასრულებენ. □ს მოიცავს:

- შედეგების მართვა, უარყოფითი ან ატიპიური დასკვნის შემთხვევაში, თქვენი ნიმუშ (ებ) ის ან სპორტსმენის ბიოლოგიური პასპორტის საფუძველზე; და

- იშვიათ შემთხვევებში, გამოძიება ან მასთან დაკავშირებული პროცედურები ანტიდოპინგური წესის საწინააღმდეგო დარღვევის (ADRV) ფონზე.

მიმღების ტიპები

თქვენი PI, სამედიცინო და ჯანმრთელობის შესახებ ინფორმაციისა და ჩანაწერების ჩათვლით, შეიძლება გაზიარდეს შემდეგთან:

- ADO (ებ) ი, რომელიც პასუხისმგებელია თქვენი TUE- ს მინიჭების, უარყოფის ან აღიარების შესახებ გადაწყვეტილების მიღებაზე, აგრეთვე მათ დელეგირებულ მესამე მხარეებზე (ასეთის არსებობის შემთხვევაში). თქვენი TUE განაცხადის დაკმაყოფილების ან უარყოფის შესახებ გადაწყვეტილება ასევე ხელმისაწვდომი გახდება ADO- ებისთვის, რომლებსაც აქვთ ტესტირების ორგანო ან / და შედეგების მართვის ორგანო.

- WADA- ს უფლებამოსილი პერსონალი;

- TUE კომიტეტების (TUEC) წევრები თითოეული შესაბამისი ADO და WADA- ს წევრები; და

- საჭიროების შემთხვევაში, სხვა დამოუკიდებელი სამედიცინო, სამეცნიერო ან იურიდიული ექსპერტები.

გაითვალისწინეთ, რომ TUE ინფორმაციის მგრძობელობის გამო, ADO და WADA პერსონალის მხოლოდ შეზღუდული რაოდენობა მიიღებს თქვენს აპლიკაციას. ADO- ებმა (WADA- ს ჩათვლით) უნდა გაუმკლავდნენ თქვენს PI- ს კონფიდენციალურობისა და პირადი ინფორმაციის დაცვის საერთაშორისო სტანდარტის (ISPPPI) შესაბამისად. თქვენ ასევე შეგიძლიათ გაეცნოთ ADO- ს, რომელსაც წარუდგენთ TUE განაცხადს, რომ მიიღოთ მეტი ინფორმაცია თქვენი PI დამუშავების შესახებ .

თქვენი PI ასევე აიტვირთა ADAMS- ში ADO- ს მიერ, რომელიც მიიღებს თქვენს აპლიკაციას, ისე, რომ მასზე წვდომა შეძლონ სხვა ADO- ს და WADA- ს, როგორც ეს აუცილებელია ზემოთ აღწერილი მიზნებისათვის. ADAMS მასპინძლობს კანადაში და მას მართავს და მართავს WADA. ADAMS- ისა და WADA- ს მიერ თქვენი PI- ს დამუშავების შესახებ დეტალური ინფორმაციისთვის, გაეცანით ADAMS- ის კონფიდენციალურობის პოლიტიკას (ADAMS კონფიდენციალურობის პოლიტიკა).

### სამართლიანი და კანონიერი დამუშავება

როდესაც ხელს აწერთ სპორტსმენის დეკლარაციას, თქვენ ადასტურებთ, რომ წაიკითხეთ და გესმით ეს TUE კონფიდენციალურობის შესახებ. საჭიროების შემთხვევაში და მოქმედი კანონმდებლობით ნებადართული, ADO- ს და ზემოთ ხსენებულ სხვა მხარეებს ასევე შეუძლიათ განიხილონ, რომ ეს ხელმოწერა ადასტურებს თქვენს გამოხატულ თანხმობას ამ შეტყობინებაში აღწერილ PI- ს დამუშავებაზე. გარდა ამისა, ADO- ს და ამ დანარჩენ მხარეებს შეუძლიათ დაეყრდნონ თქვენს კანონით აღიარებულ სხვა საფუძვლებს, რომ მოახდინონ თქვენი PI- ს დამუშავება ამ შეტყობინებაში აღწერილი მიზნებისთვის, როგორცაა ანტიპეპტიკური დოპინგებით უზრუნველყოფილი მნიშვნელოვანი საზოგადოებრივი ინტერესები, ხელშეკრულების ვალდებულებების შესრულების აუცილებლობა თქვენს წინაშე, უნდა უზრუნველყონ იურიდიული ვალდებულების ან სავალდებულო სამართლებრივი პროცესის დაცვა ან მათ საქმიანობასთან დაკავშირებული ლეგიტიმური ინტერესების შესრულების აუცილებლობა

### უფლებები

თქვენ გაქვთ უფლებები თქვენს PI- სთან დაკავშირებით ISPPPI- ს თანახმად, მათ შორის PI- ს ასლის და PI- ს გამოსწორების, დაბლოკვის ან წაშლის უფლება გარკვეულ გარემოებებში. თქვენ შეიძლება გქონდეთ დამატებითი უფლებები მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად, მაგალითად, თქვენს ქვეყანაში მონაცემთა კონფიდენციალურობის მარეგულირებელთან საჩივრის შეტანის უფლება.

თუ თქვენი PI- ს დამუშავება ემყარება თქვენს თანხმობას, შეგიძლიათ ნებისმიერ დროს გააუქმოთ თქვენი თანხმობა, მათ შორის, ექიმის ნებართვა, გაათავისუფლოს სამედიცინო ინფორმაცია, როგორც აღწერილია სპორტსმენის დეკლარაციაში. ამისათვის თქვენ უნდა შეატყობინოთ თქვენს ADO- ს და ექიმს თქვენი გადაწყვეტილების შესახებ. თუ თქვენ გააუქმებთ თანხმობას ან გააპროტესტებთ ამ შეტყობინებაში აღწერილ PI- ს დამუშავებას, თქვენი TUE უარყოფილი იქნება, რადგან ADO- ს მისი სათანადო შეფასება არ ექნება კოდექსისა და საერთაშორისო სტანდარტების შესაბამისად.



იშვიათ შემთხვევებში შეიძლება ასევე საჭირო გახდეს ADO– სთვის განაგრძონ თქვენი PI– ს გადამუშავება კოდექსისა და საერთაშორისო სტანდარტების შესაბამისად ნაკისრი ვალდებულებების შესასრულებლად, მიუხედავად ამგვარი დამუშავების ან თანხმობის გაუქმების თქვენი წინააღმდეგი (საჭიროების შემთხვევაში). ეს მოიცავს ADRV– სთან დაკავშირებული გამოძიების ან სამართალწარმოების დამუშავებას, ასევე თქვენს, WADA– ს და / ან ADO– ს მონაწილეობით სამართლებრივი პრეტენზიების დასადგენად, განსახორციელებლად ან დასაცავად დამუშავებას.

## დაცვები

ყველა ინფორმაცია, რომელიც შეიცავს TUE განაცხადს, მათ შორის დამხმარე სამედიცინო ინფორმაცია და ჩანაწერები, და ნებისმიერი სხვა ინფორმაცია, რომელიც ეხება TUE მოთხოვნის შეფასებას, უნდა იყოს