

Caracteristici de tipărire

Denumire — „Delegație” (anexa nr. 2)

Caracteristici tehnice:

— formularul este redactat într-un exemplar;
— se tipărește pe hârtie de culoare albă scrisă cu cerneală de culoare neagră — față;

— hârtie format A4;
— sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Formular de control doping — Pașaportul biologic” (anexa nr. 3)

Caracteristici tehnice:

— formularul de control doping este redactat în 5 exemplare;
— exemplarele se tipăresc pe hârtie autocopiativă de culoare albă, roz, galbenă, albastră, verde scrisă cu cerneală de culoare neagră — față;

— formularul pașaportul biologic este redactat 3 exemplare;
— exemplarele se tipăresc pe hârtie autocopiativă de culoare albă, roz și verde scrisă cu cerneală neagră — față;

— hârtie format A4;
— sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Formular de transport și predare a probelor doping” (anexa nr. 4)

Caracteristici tehnice:

— formularul este redactat în două exemplare;
— exemplarele se tipăresc pe hârtie autocopiativă de culoare albă, roz scrisă cu cerneală de culoare neagră — față;
— hârtie format A4;

— sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Formular suplimentar de raport” — comentarii (anexa nr. 5)

Caracteristici tehnice:

— formularul este redactat în 3 exemplare;
— exemplarele se tipăresc pe hârtie autocopiativă de culoare albă, roz, galbenă scrisă cu cerneală de culoare neagră — față;

— hârtie format A4;
— sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Formular suplimentar de raport — declarație referitoare la medicamente” (anexa nr. 6)

Caracteristici tehnice:

— formularul este redactat în 4 exemplare;
— exemplarele se tipăresc pe hârtie autocopiativă de culoare albă, roz, galbenă, verde scrisă cu cerneală de culoare neagră — față;

— hârtie format A4;
— sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Invitație pentru testul doping” (anexa nr. 7)

Caracteristici tehnice:

— formularul este redactat în două exemplare;
— exemplarele se tipăresc pe hârtie autocopiativă de culoare albă, galbenă scrisă cu cerneală de culoare neagră — față;

— hârtie format A4;
— sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Proces-verbal de predare-primire a truselor” (anexa nr. 8)

Caracteristici tehnice:

- formularul este redactat în două exemplare;
- exemplarele se tipăresc pe hârtie autocopiativă de culoare albă, verde scrisă cu cerneală de culoare neagră — față;
- hârtie format A4;
- sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Raport de testare nereușită” (anexa nr. 9)

Caracteristici tehnice:

- formularul are 3 pagini și se tipărește pe față;

— hârtie de culoare albă scrisă cu cerneală de culoare neagră;

— hârtie format A4;

— sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Registrul stației de control doping” (anexa nr. 10)

Caracteristici tehnice:

— formularul are o pagină și se tipărește pe față;

— hârtie de culoare albă scrisă cu cerneală de culoare neagră;

— hârtie format A4;

— sistem de înscriere propriu.

ANEXA Nr. 2



GUVERNUL ROMÂNIEI

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING

DELEGAȚIE

Cod acțiune

Având în vedere prevederile Legii nr. 227/2006 privind prevenirea și combaterea dopajului în sport, republicată și modificată cu completările ulterioare, se delegă dl./dna. în calitate de ofițer de control doping/oficial pentru recoltarea probei de sânge/urină, identificat/ă cu legitimația nr. la competiția* sau în afara competiției la disciplina sportivă categoria sportivă ziua/zilele la locația din orașul

*) Organizatorii competiției au obligația de a asigura accesul ofițerilor de control doping în incinta Bazei sportive și de a pune la dispoziția acestora un spațiu care să îndeplinească cerințele stației de control doping.

PREȘEDINTE

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING/NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

FORMULAR DE CONTROL DOPING DOPING CONTROL FORM

TEST AUTORIZAT DE/TEST AUTHORIZED BY

AUTORITATEA DE RECOLTARE/SAMPLE
COLLECTION AUTHORITYAUTORITATEA DE GESTIONARE A
REZULTATELOR/RESULTS MANAGEMENT
AUTHORITY

COD ACȚIUNE * MISSION TEST CODE

1. INFORMAȚII DESPRE SPORTIV * ATHLETE INFORMATION

NUME FAMILY NAME	PRENUME GIVEN NAME	DATA NAȘTERII/ DATE OF BIRTH
NAȚIONALITATE NATIONALITY	TARA COUNTRY	SPORTIVUL PREZINTĂ UN ACT DE IDENTITATE?/ATHLETE ID PROVIDED?
NR. TEL. SPORTIV ATHLETE'S PHONE NO.	CATEGORIA SPORTIVĂ SPORT CATEGORY	TIP ACT DE IDENTITATE DOCUMENT TYPE
E-MAIL SPORTIV ATHLETE'S E-MAIL		SERIE/NUMĂR ACT DOCUMENT NUMBER
ADRESA SPORTIV ATHLETE ADDRESS		
STRADA/STREET		
CLUBUL SPORTIV/SPORT CLUB	NUMELE ANTRENORULUI/COACH'S NAME	NUMELE MEDICULUI/DOCTOR'S NAME

2. INFORMAȚII REFERITOARE LA ANALIZĂ * INFORMATION FOR ANALYSIS

FEDERAȚIA SPORTIVĂ/SPORT FEDERATION		DISCIPLINA SPORTIVĂ/SPORT DISCIPLINE	
ÎN AFARA COMPETIȚIEI/ OUT OF COMPETITION	ÎN COMPETIȚIE IN COMPETITION	MOMENTUL SOSIRII LA STAȚIA DOPING ARRIVAL TIME AT DOPING CONTROL STATION	DATA TESTĂRII DATE OF TEST
URINĂ URINE	A/B	VOL. (ml)	EPO
PROBĂ SUPPLEMENTARĂ * ADDITIONAL SAMPLE	A/B	VOL. (ml)	EPO
PROBĂ PARȚIALĂ PARTIAL SAMPLE	D/N	ORA SIGILĂRII TIME SEALED	ORA
SÂNGE BLOOD	D/N	ORA	

DECLARAȚIE REFERITOARE LA MEDICAMENTE ȘI TRANSFUZIILE DE SÂNGE: DECLARAȚI TOATE MEDICAMENTELE SAU SUPLEMENTELE. PRESCRISE SAU CARE NU AU FOST PRESCRISE, ÎNCLUSIV VITAMINE ȘI MINERALE, ADMINISTRATE ÎN ULTIMELE 7 ZILE (ACOLO UNDE ESTE POSIBIL, INDICAȚI) DOZAJUL ȘI ORICE TRANSFUZII DE SÂNGE DIN ULTIMELE 3 LUNI./DECLARATION OF MEDICATION/SUPPLEMENTS: LIST ANY PRESCRIPTION OR NON-PRESCRIPTION OR SUPPLEMENTS, INCLUDING VITAMINS AND MINERALS, TAKEN OVER THE PAST 7 DAYS (INCLUDING DOSAGE WHERE POSSIBLE) AND ANY TRANSFUSIONS RECEIVED OVER THE LAST THREE MONTHS.

FORMULAR SUPPLEMENTAR DE RAPORT? SUPPLEMENTARY REPORT FORM? D/N

CONȘTĂȚĂMÎNT PENTRU CERCETARE (OPTIONAL): PENTRU A SPRIJINI COMBATAREA DOPAJULUI ÎN SPORT, PRIN SEMNAREA ACESTUI FORMULAR ÎMI EXPRIM CONȘTĂȚĂMÎNTUL CA PROBA MEA SĂ FIE UTILIZATĂ ÎN SCOPUL CERCETĂRII EFECTUATE ÎN DOMENIUL ANTI-DOPING. ÎN CONFORMITATE CU CODUL MONDIAL ANTI-DOPING, ÎI DECLAR CĂ TOATE INFORMAȚIILE LEGATE DE: CONTROLUL DOPING SĂ FIE TRANSMISE INSTITUȚIILOR ABILITATE, ÎN CONFORMITATE CU CODUL MONDIAL ANTI-DOPING. I ACCEPT THAT ALL INFORMATION, RELATED TO DOPING CONTROL, SHALL BE SHARED WITH RELEVANT BODIES IN ACCORDANCE WITH THE WORLD ANTI-DOPING CODE.

ACCEPT I ACCEPT REFUZ I REFUSE SEMNĂTURA * SIGNATURE

3. CONFIRMAREA PROCEDURII PENTRU TESTELE DE URINĂ ȘI/SAU SÂNGE * CONFIRMATION FOR URINE AND/OR BLOOD TESTING

COMENTARII: ORICE COMENTARIU TREBUIE MENȚIONAT AICI. DACĂ ESTE NECESAR, CONTINUĂȚI PE UN FORMULAR DE RAPORT SUPPLEMENTAR. COMMENTS: ANY COMMENTS SHOULD BE NOTED HERE. IF NECESSARY CONTINUE ON A SUPPLEMENTARY REPORT FORM.		FORMULAR SUPPLEMENTAR DE RAPORT? SUPPLEMENTARY REPORT FORM?	D/N	NUMĂRUL/NUMBER
DECLAR CĂ PROCESUL DE RECOLTARE A PROBEI S-A DESFĂȘURAT CONFORM NORMELOR METODOLOGICE ÎN VIGOARE * I CERTIFY THAT SAMPLE COLLECTION WAS CONDUCTED IN ACCORDANCE WITH THE RELEVANT PROCEDURES		MARTORUL LA PROBA DE URINĂ * URINE SAMPLE WITNESS		
NUME * NAME	SEMNĂTURA * SIGNATURE	A DOUA PROBĂ 2ND SAMPLE	D/N	
D/N	OFICIAL PENTRU RECOLTAREA PROBEI DE SÂNGE * BLOOD COLLECTION OFFICER	NUME * NAME	SEMNĂTURA * SIGNATURE	
D/N	REPRESENTANTUL SPORTIVULUI * ATHLETE REPRESENTATIVE	NUME * NAME	SEMNĂTURA * SIGNATURE	
D/N	OFITER DE CONTROL DOPING * DOPING CONTROL OFFICER	NUME * NAME	SEMNĂTURA * SIGNATURE	
DATA	ORA COMPLETĂRII TIME OF COMPLETION			

DECLAR CĂ INFORMAȚIILE FURNIZATE ÎN ACEST DOCUMENT SUNT CORECTE. DECLAR CĂ, ȚINÂND CONȚ DE COMENTARIILE ÎNSCRISE ÎN SECȚIUNEA 3, COLECTAREA PROBEI S-A FĂCUT CONFORM NORMELOR METODOLOGICE ÎN VIGOARE. I ACCEPT CĂ TOATE INFORMAȚIILE LEGATE DE: CONTROLUL DOPING SĂ FIE TRANSMISE INSTITUȚIILOR ABILITATE, ÎN CONFORMITATE CU CODUL MONDIAL ANTI-DOPING. I DECLARE THAT, SUBJECT TO COMMENTS MADE IN SECTION 3, SAMPLE COLLECTION WAS CONDUCTED IN ACCORDANCE WITH THE METHODOLOGICAL NORMS IN FORCE. I ACCEPT THAT ALL INFORMATION, RELATED TO DOPING CONTROL, SHALL BE SHARED WITH RELEVANT BODIES IN ACCORDANCE WITH THE WORLD ANTI-DOPING CODE.

SEMNĂTURA SPORTIVULUI * ATHLETE'S SIGNATURE

ORIGINAL - ANAD - ALB
ORIGINAL - NADA - WHITECOPIA 1 - SOLICITANTUL TESTĂRII - ROZE
COPY 1 - ORGANIZATION ORDERING THE TESTING - PINKCOPIA 2 - SPORTIVUL - GALBEN
COPY 2 - ATHLETE - YELLOW
ANAD/NADACOPIA 3 - LABORATOR - ALBASTRU
COPY 3 - LABORATORY - BLUECOPIA 4 - LABORATOR - VERDE
COPY 4 - LABORATORY - GREEN

PAȘAPORTUL BIOLOGIC AL SPORTIVULUI- FORMULAR SUPLIMENTAR DE RAPORT
ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT - SUPPLEMENTARY REPORT FORM

NUMĂR PBS ȘI NUMĂR FSC / ABP-SRF NUMBER

1. INFORMAȚII DESPRE SPORTIV / ATHLETE INFORMATION

NUME ȘI PRENUME / ATHLETE NAME CODUL PROBEI / SAMPLE CODE NUMBER

2. INFORMAȚII REFERITOARE LA MISIUNE / MISSION INFORMATION

COD MISIUNE / TEST MISSION CODE ALTE TIPURI DE PROBE RECOLTATE / OTHER SAMPLE TYPES COLLECTED ☐ URINĂ / URINE ☐ SÂNGE / BLOOD
EVENTIMENTUL SPORTIV (DACĂ ESTE CAZUL) / EVENT (IF APPLICABLE) TEMPERATURA AMBIENTALĂ APROXIMATIVĂ (grade Celsius) / APPROXIMATE AMBIENT TEMPERATURE (SPECIFY CENTIGRADE)

3. INFORMAȚII REFERITOARE LA PAȘAPORTUL BIOLOGIC AL SPORTIVULUI / ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT INFORMATION

SPORTIVUL A STAT AȘEZAT TIMP DE 10 MINUTE ÎNAINTEA RECOLTĂRII PROBEI DE SÂNGE? / HAS THE ATHLETE BEEN SEATED FOR TEN MINUTES PRIOR TO BLOOD COLLECTION?	DA / YES ☐	NU / NO ☐
PROBA A FOST RECOLTATĂ IMEDIAT DUPĂ CEL PUȚIN TREI ZILE CONSECUTIVE DE COMPETIȚIE (SE ESTIMEAZĂ APARIȚIA DILUĂRII SÂNGELUI)? / WAS THE SAMPLE COLLECTED IMMEDIATELY FOLLOWING AT LEAST THREE CONSECUTIVE DAYS OF COMPETITION (HEMODILUTION EXPECTED) ?	DA / YES ☐	NU / NO ☐
SPORTIVUL A AVUT ANTRENAMENT SAU A PARTICIPAT LA O COMPETIȚIE ÎN ULTIMELE 2 ORE? / HAS THE ATHLETE HAD A TRAINING SESSION OR COMPETITION IN THE PAST TWO HOURS?	DA / YES ☐	NU / NO ☐
DACĂ RĂSPUNSUL E AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFICAȚI TIPUL ANTRENAMENTULUI SAU AL COMPETIȚIEI / IF YES, PLEASE SPECIFY THE TYPE OF TRAINING SESSION OR COMPETITION		
SPORTIVUL S-A ANTRENAT, A CONCURAT SAU A LOCUIT LA O ALTITUDINE MAI MARE DE 1500m ÎN ULTIMELE 2 SĂPTĂMÂNI? / HAS THE ATHLETE TRAINED, COMPETED OR RESIDED AT AN ALTITUDE GREATER THAN 1500 METERS WITHIN THE PREVIOUS TWO WEEKS?	DA / YES ☐	NU / NO ☐
DACĂ RĂSPUNSUL ESTE AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFICAȚI URMĂTOARELE / IF YES, PLEASE SPECIFY		
NUMELE ȘI LOCAȚIA / NAME AND LOCATION	ALTITUDINEA ESTIMATĂ / ESTIMATED ALTITUDE	
DURATA ȘEDERII / DURATION OF STAY	DIN DATA DE / FROM	PÂNĂ ÎN DATA DE / TO
SPORTIVUL A FOLOSIT VREUN DISPOZITIV DE SIMULARE A ALTITUDINII, CUM AR FI UN CORT SAU O MASCĂ HIPOXICĂ ETC., ÎN DECURSUL ULTIMELOR 2 SĂPTĂMÂNI? / HAS THE ATHLETE USED ANY FORM OF ALTITUDE SIMULATION, SUCH AS A HYPOXIC TENT, MASK ETC DURING THE PREVIOUS TWO WEEKS?	DA / YES ☐	NU / NO ☐
DACĂ RĂSPUNSUL ESTE AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFICAȚI URMĂTOARELE: / IF YES, PLEASE SPECIFY:		
TIPUL DISPOZITIVULUI / TYPE OF DEVICE		
CONTEXTUL UTILIZĂRII (FRECVENȚA, DURATA, INTENSITATEA ETC.) / MANNER OF USE (FREQUENCY, DURATION, INTENSITY ETC)		
SPORTIVUL A DONAT SAU A PIERDUT SÂNGE ÎN URMA UNEI CONDIȚII MEDICALE DE URGENȚĂ ÎN ULTIMELE 3 LUNI? / HAS THE ATHLETE DONATED BLOOD OR LOST BLOOD AS A RESULT OF MEDICAL OR EMERGENCY CONDITION DURING THE PREVIOUS THREE MONTHS?	DA / YES ☐	NU / NO ☐
DACĂ RĂSPUNSUL ESTE AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFICAȚI URMĂTOARELE: / IF YES, PLEASE SPECIFY:		
CÂND? / WHEN?		
CAUZA DIN CARE A PIERDUT SÂNGE / THE CAUSE OF THE BLOOD LOSS		
VOLUMUL DE SÂNGE ESTIMAT / ESTIMATES VOLUME OF BLOOD		
SPORTIVUL A DONAT SAU A PRIMIT TRANSFUZII DE SÂNGE ÎN ULTIMELE 3 LUNI? / HAS THE ATHLETE GIVEN OR RECEIVED ANY BLOOD TRANSFUSION(S) DURING THE PREVIOUS THREE MONTHS?	DA / YES ☐	NU / NO ☐
DACĂ RĂSPUNSUL ESTE AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFICAȚI URMĂTOARELE: / IF YES, PLEASE SPECIFY:		
CÂND? / WHEN?		
VOLUMUL DE SÂNGE ESTIMAT / ESTIMATES VOLUME OF BLOOD		
SPORTIVUL A FOST EXPUS UNOR CONDIȚII DE MEDIU EXTREME CU CEL PUȚIN 2 ORE ÎNAINTE DE RECOLTAREA PROBEI DE SÂNGE? / HAS THE ATHLETE BEEN EXPOSED TO ANY EXTREME ENVIRONMENTAL CONDITIONS IN THE 2 HOURS PRIOR TO BLOOD SAMPLE COLLECTION?	DA / YES ☐	NU / NO ☐

4. CONFIRMAREA PROCEDURII / CONFIRMATION

OFITER DE CONTROL DOPING / DOPING CONTROL OFFICER	DATA / DATE
NUME / NAME	
SEMNĂTURĂ / SIGNATURE	
DECLAR CĂ INFORMAȚIILE FURNIZATE ÎN ACEST DOCUMENT SUNT CORECTE. DECLAR CĂ AM ÎNȚELES CĂ PREZENTUL DOCUMENT ESTE O ANEXĂ A FORMULARULUI ORIGINAL DE CONTROL DOPING ȘI ESTE CONFORM CU INFORMAȚIILE DE CONTROL DOPING INSCRISE ÎN ACEST PASAPORT BIOLOGIC AL SPORTIVULUI. SUNT DE ACORD CU PROCESAREA DATELOR MELE PERSONALE PRIN PROGRAMUL ADAMS. I DECLARE THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON THIS DOCUMENT IS CORRECT. I HAVE READ AND UNDERSTAND THAT THE TEXT DETAILED ON THE OVERLEAF OF THE ORIGINAL COPY OF THE DOPING CONTROL FORM, IS APPLICABLE TO THE DOPING CONTROL RELATED DATA CAPTURED ON THIS ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT - SUPPLEMENTARY REPORT FORM. I CONSENT TO THE PROCESSING OF MY PERSONAL DATA THROUGH ADAMS.	
SEMNĂTURA SPORTIVULUI / ATHLETE'S SIGNATURE	

ORIGINAL - ANAD - ALB
ORIGINAL - ADO - WHITE

COPIA 1 - SPORTIVUL - ROZ
COPY 1 - ATHLETE - PINK

COPIA 2 - AUTORITATEA DE GESTIONARE A REZULTATELOR - VERDE
COPY 2 - RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY - GREEN

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING / NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

FORMULAR SUPLIMENTAR DE RAPORT - COMENTARII
SUPPLEMENTARY REPORT FORM - COMMENTS

CODUL PROBEI / SAMPLE CODE

--	--	--	--	--	--	--

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING / NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

FORMULAR SUPLIMENTAR DE RAPORT - DECLARAȚIE REFERITOARE LA MEDICAMENTE
SUPPLEMENTARY REPORT FORM - DECLARATION OF MEDICATION

CODUL PROBEI / SAMPLE CODE

--	--	--	--	--	--	--

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING/NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

INVITAȚIE PENTRU TESTUL DOPING NOTICE FOR DOPING TESTING

COD ACȚIUNE MISSION TEST CODE			
NUMELE FAMILY NAME		PRENUMELE GIVEN NAME	
ÎN COMPETIȚIE/IN COMPETITION	☐	ÎN AFARA COMPETIȚIEI/OUT OF COMPETITION	☐
EVENIMENT SPORTIV/EVENT			
TIPUL PROBEI/TYPE OF TEST REQUIRED	☐ URINĂ/ URINE ☐ SÂNGE/ BLOOD	FĂRĂ AVIZ PRELABIL NO ADVANCE NOTICE	☐ CU AVIZ PRELABIL ADVANCE NOTICE ☐
LOCALITATEA/CITY	ȚARA/COUNTRY	DATA/DATE	ORA/TIME
SUNTEȚI INVITAT SĂ VĂ PREZENTAȚI IMEDIAT LA STAȚIA DE CONTROL DOPING! YOU ARE INVITED TO SUBMIT <u>IMMEDIATELY</u> TO THE DOPING CONTROL STATION!			
<u>NEPREZENTAREA NEMOTIVATĂ LA STAȚIA DE CONTROL DOPING ECHIVALEAZĂ CU UN TEST POZITIV!</u> <u>UNREASONED FAILURE TO SUBMIT TO SAMPLE COLLECTION MIGHT CONSTITUTE AN ANTI-DOPING RULE VIOLATION</u>			
PUTEȚI FI ÎNSOȚIT DE ANTRENOR, MEDIC SAU ALT REPREZENTANT DIN PERSONALUL ASISTENT AL DUMNEAVOASTRĂ (1 PERSOANĂ). YOU MAY BE ACCOMPANIED BY THE COACH, DOCTOR OR OTHER REPRESENTATIVE OF YOUR SUPPORT PERSONNEL (1 PERSON).			

<u>CONFIRMAREA DE PRIMIRE A INVITAȚIEI DE PREZENTARE LA STAȚIA DE CONTROL DOPING/</u> <u>RECEIPT CONFIRMATION OF THE NOTICE TO SUBMIT TO DOPING CONTROL STATION</u>
AM LUAT LA CUNOȘTINȚĂ DE INVITAȚIA PENTRU TESTUL DOPING URMÂND A MĂ PREZENTA IMEDIAT LA STAȚIA DE CONTROL DOPING. I HEREBY ACKNOWLEDGE I HAVE RECEIVED THIS NOTICE AND I CONSENT TO SUBMIT TO THE DOPING CONTROL STATION.
SEMNĂTURA SPORTIVULUI/ATHLETE'S SIGNATURE

<u>INFORMAȚII UTILE PENTRU SPORTIVI REFERITOARE LA CONTROLUL DOPING</u> <u>USEFUL INFORMATION FOR THE ATHLETES RELATED TO DOPING CONTROL</u>
PUTEȚI FI TESTAT ORIUNDE ȘI ORICÂND ATÂT ÎN COMPETIȚIE, CÂT ȘI ÎN AFARA COMPETIȚIEI. YOU MAY BE TESTED ANYWHERE AND ANYTIME , BOTH IN COMPETITION AND OUT OF COMPETITION.
Dacă aveți o <u>SUT</u> (Scutire pentru Uz Terapeutic) vă rugăm să comunicați acest aspect ofițerului de control doping. In case you have been granted a TUE (Therapeutic Use Exemption) please inform the Doping Control Officer about this aspect.

"NU-ȚI RISIPI ȘANSELE, DOPAJUL ÎNSEAMNĂ EȘEC!"
"DON'T WASTE YOUR CHANCES, DOPING MEANS FAILURE!"

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING (ANAD) / NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY (NADA)

**PROCES VERBAL DE PREDARE - PRIMIRE A TRUSELOR /
KIT HANDOVER REPORT**

COD ACȚIUNE / TEST MISSION CODE	
--	--

1. INFORMAȚII DESPRE PREDAREA TRUSELOR/INFORMATION ON KIT HANDOVER

OFITER DE CONTROL DOPING / DOPING CONTROL OFFICER	NUME / NAME		PRENUME / SURNAME	
REPREZENTANT ANAD / NADA OFFICIAL	NUME / NAME		PRENUME / SURNAME	
NUMĂR TRUSE RIDICATE / NUMBER OF KITS TAKEN IN		NUMĂR GENȚI / NUMBER OF BAGS	<input style="width: 20px;" type="checkbox"/> ÎN AFARA COMPETIȚIEI / OUT-OF-COMPETITION <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> ÎN COMPETIȚIE / IN COMPETITION	
DATA / DATE				
		ZZ / DD	LL / MM	AAAA / YYYY
SEMĂNĂTURĂ OCD / DCO SIGNATURE			SEMĂNĂTURĂ REPREZENTANT ANAD / NADA OFFICIAL SIGNATURE	

1. INFORMAȚII DESPRE RETURNAREA TRUSELOR/INFORMATION ON RETURNED KIT

OFITER DE CONTROL DOPING / DOPING CONTROL OFFICER	NUME / NAME		PRENUME / SURNAME	
REPREZENTANT ANAD / NADA OFFICIAL	NUME / NAME		PRENUME / SURNAME	
NUMĂR TRUSE RETURNATE / NUMBER OF KITS RETURNED		NUMĂR TRUSE PREDATE LA LCD / NUMBER OF KITS HANDED OVER TO DCL		
NUMĂR GENȚI / NUMBER OF BAGS	<input style="width: 20px;" type="checkbox"/>			
COMENTARII: ORICE COMENTARIU TREBUIE MENȚIONAT AICI. DACĂ ESTE NECESAR, CONTINUĂȚI PE O PAGINĂ SUPLIMENTARĂ. COMMENTS: ANY COMMENT MUST BE ENTERED HERE. IF REQUIRED, PLEASE CONTINUE ON AN ADDITIONAL PAGE.				
FORMULAR SUPLIMENTAR / ADDITIONAL FORM <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> D/N N/A				
DATA / DATE				
		ZZ / DD	LL / MM	AAAA / YYYY
SEMĂNĂTURĂ OCD / DCO SIGNATURE			ORA COMPLETĂRII / TIME OF COMPLETION	
SEMĂNĂTURĂ REPREZENTANT ANAD / NADA OFFICIAL SIGNATURE				



GUVERNUL ROMÂNIEI
AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING

RAPORT DE TESTARE NEREUȘITĂ

SPORTIVUL SELECTAT PENTRU TESTARE

Numele și prenumele sportivului			
Naționalitatea sportivului		Sexul sportivului	Masc. ☐ Fem. ☐
Disciplina sportivă			
Numele și prenumele ofițerului de control doping (OCD)			
Numele și prenumele ofițerului de control doping (OCD)			
Codul acțiunii			

INFORMAȚIILE FOLOSITE DE OCD PENTRU LOCALIZAREA SPORTIVULUI

Informațiile de localizare au fost oferite de către	
Ultima actualizare a informațiilor de localizare (data transmiterii)	
Perioada de 60 de minute menționată (00:00 – 00:00)	
Locația menționată (adresa)	

(Atașați acestui raport o copie a informațiilor privind localizarea sportivului folosite pentru testare).

LOCATIA LA CARE SPORTIVUL A FOST CĂUTAT

Descrierea locației (ex. numele instituției)	
Adresa	
Orașul și țara (inclusiv sector, județ, sat, comună etc.)	
Alte informații relevante (ex. numărul interfonului etc)	

DESCRIEREA DEMERSURILOR EFECTUATE PENTRU LOCALIZAREA SPORTIVULUI

Ora sosirii și plecării	Sosire:	Plecare:
Dacă s-a discutat cu o terță persoană (funcția și numele) (ex. antrenor, coleg de echipă, părinte)		
Datele de contact ale terței persoane (ex nr. de tel. etc. dacă există)		

Descrierea detaliată a eforturilor făcute pentru localizarea sportivului la locația indicată, trebuie să includă descrierea locației, un rezumat al modului în care s-a încercat stabilirea contactului cu sportivul (nr. apartamentului la care s-a sunat, date de contact ale unei terțe părți etc.) precum și frecvența și orele acestor încercări efectuate în perioada de 60 de minute menționată de sportiv.

--

CONFIRMARE

Prin semnătura de mai jos confirm că informațiile menționate în prezentul raport sunt corecte și pot fi utilizate în verificarea unei posibile încălcări a reglementărilor anti-doping de către sportiv.

Semnătura Ofițerului de
Control Doping

Data

Semnătura Ofițerului de
Control Doping

Data

ANAD

Pagina 3 din 3

REGISTRUL STAȚIEI DE CONTROL DOPING

Cod acțiune.....

Tipul acțiunii..... Data.....

Eveniment sportiv.....

Disciplina sportivă.....

Localitatea

Ofițer de control doping (OCD).....

Nr. Crt.	Nume și prenume SPORTIV	Nume și prenume OCD/ÎNSOȚITOR	Ora sosirii sportivului în stația de control doping	Intervalul de timp cât sportivul lipsește din stația de control doping	Semnătură OCD/ ÎNSOȚITOR	Semnătură SPORTIV
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						