TÜRKİYE NATIONAL ANTI DOPING ASSOCIATION | DOPİNGLE MÜCADELE DERNEĞİ

Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnası (*TAKİ*) BAŞVURU FORMU

Therapeutic Use Exemption (TUE) Application Form

Tüm bölümleri büyük harflerle ya da bilgisayarda yazarak doldurunuz. *Sporcular* bölüm 1, 2, 3 ve 7'yi; hekimler bölüm 4, 5 ve 6'yı dolduracaklardır. Okunaksız ya da eksik başvurular iade edilecek olup başvurunun, okunaklı ve eksiksiz şekilde yeniden yapılması gerekecektir. *Please complete all section in capital letters or by typing. Athletes to complete sections 1, 2, 3 and 7; physicians to complete sections 4, 5 and 6. Illegible or incomplete applications will be returned and will need to be re-submitted in legible and complete form.*

1. Sporcu Bilgileri / *Athlete Information*

Soyadı / *Last Name*: _____ **Adı /** *First Name(s)*:_____

Kadın / *Female* ☐ **Erkek /** *Male* ☐ **Doğum Tarihi /** *Date of Birth*: _____
(gg/aa/yyyy) / *(dd/mm/yyyy)*

Adres / *Address*: _____

Şehir / *City*: _____ **Ülke /** *Country*: _____

Posta Kodu / *Postcode*: _____ **Telefon /** *Tel:* _____
(Uluslararası kod ile) / *(with International code)*

E-posta /*E-mail*: _____

Spor Dalı / *Sport*: _____ **Branş /***Discipline*_____

2. Önceki Başvurular / *Previous Applications*

Daha önce, aynı sağlık sorunu için herhangi bir Dopingle Mücadele Kuruluşuna *TAKİ* başvurusu yaptınız mı? /*Have you submitted any previous TUE application(s) to any Anti-Doping Organization for the same condition?*

Evet / *Yes* ☐ **Hayır /** *No* ☐

Hangi madde ya da yöntem için? / *For which substance or method?*

_____

Hangi kuruluşa? / *To whom?* _____

Ne zaman? / *When?* _____

Karar / *Decision*: **Onay verildi /** *Approved* ☐ **Reddedildi /** *Not approved* ☐

3. Geçmişe Dönük Başvurular */ Retroactive Applications*

Bu geçmişe dönük bir başvuru mudur? / *Is this a retroactive application?*

Evet / *Yes:* ☐ **Hayır /** *No:* ☐

<u>EĞER GEÇMİŞE DÖNÜK BİR BAŞVURU İSE BELİRTİLMELİDİR</u>: Tedavinin başlangıç tarihi nedir? / *If this is a retroactive application, it should be specified: On what date was treatment started?*

_____

<u>EĞER GEÇMİŞE DÖNÜK BİR BAŞVURU İSE BELİRTİLMELİDİR</u>: Geçmişe dönük başvuru yapılmasının gerekçesi nedir? (Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnalarına ilişkin Uluslararası Standartlar Madde 4.1) / *If this is a retroactive application, it should be specified: Do any of the following exceptions apply for retroactive application? (Article 4.1 of the ISTUE):*

☐ **4.1 (a) Sağlık sorununuz için acil tedaviye ihtiyacınız oldu. /** *You required an emergency or urgent treatment of a medical condition.*

☐ **4.1 (b) Başvuru yapmak için yeterli zaman veya fırsat olmaması ya da farklı bir istisnai durumundan dolayı doping kontrolüne alınmadan önce TAKİ başvurusu yapamadınız veya değerlendirme için yeterli zaman olmadı. /** *There was insufficient time, opportunity or other exceptional circumstances that prevented you from submitting TUE application, or having it evaluated, before getting tested.*

☐ **4.1 (c) DMD kurallarına göre, önceden TAKİ başvurusu yapmaya izniniz yoktu ya da önceden TAKİ başvurusunda bulunmanız gerekmiyordu. /** *You were not permitted or required to apply in advance for TUE as per TADA anti-doping rules.*

☐ **4.1 (d) Doping kontrolüne alındınız ama Ulusal veya Uluslararası Dopingle Mücadele Kuruluşunun yetkisi dışında kalan, daha alt düzeyde bir sporcusunuz. /** *You are a lower-level athlete who is not under the jurisdiction of an International Federation or National Anti-Doping Organization and were tested.*

☐ **4.1 (e) Yalnızca Müsabaka İçi dönemde yasaklanmış olan bir maddeyi (Yasaklılar Listesi S6-S9 madde sınıfları, örneğin, glukokortikoidler) Müsabaka Dışı dönemde kullanmanızı takiben doping kontrol örneğinizde madde saptandı. /** *You tested positive after using a substance Out-of-Competition that was only prohibited In-Competition (See S6 to S9 of the Prohibited List; e.g. S9 Glucocorticoids).*

Lütfen açıklayınız (açıklama için gerekliyse belge ekleyebilirsiniz) / *Please explain (if necessary, attach further documents):*

_____

_____

_____

_____

☐ **Geçmişe dönük diğer başvurular (Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnalarına ilişkin Uluslararası Standart Madde 4.3) /** *Other Retroactive Applications (Article 4.3 of the ISTUE):*

Bazı ender ve istisnai durumlarda, Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnalarına ilişkin Uluslararası Standartların diğer hükümlere bakılmaksızın, Dünya Dopingle Mücadele Kurallarının amacı göz önünde bulundurularak Sporcuya geçmişe dönük TAKİ vermemenin açıkça haksızlık olacağına kanaat getirilirse başvuruya izin verilebilir ve başvuru onaylanabilir.

Madde 4.3 uyarınca yapacağınız başvuruya lütfen gerekçelerinizi eksiksiz olarak ekleyin ve destekleyen tüm kanıtları belgeleyin.

In rare and exceptional circumstances notwithstanding any other provision in the ISTUE, an Athlete may apply for and be granted retroactive approval for their TUE if, considering the purpose of the Code, it would be manifestly unfair not to grant a retroactive TUE.

In order to apply under Article 4.3, please include a full reasoning and attach all necessary supporting documentation.

_____

_____

_____

_____

_____

Bölüm 4, 5 ve 6 ilgili hekim tarafından doldurulmalıdır.

4. Tıbbi Bilgiler (lütfen ilişkili tıbbi belgeleri ayrıca ekleyin) **/** *Medical Information (please attach relevant medical documentation)*

Teşhis (Açıklarken, mümkünse, DSÖ'nün güncel ICD sınıflandırmasını kullanın) /*Diagnosis (Please use the latest WHO ICD classification if possible):*

_____

_____

_____

_____

5. Tedavi Detayları / *Medication Details*

Yasaklı Madde*(ler) /** *Prohibited Substance(s)*: ***Etken Madde İsmi / *Generic Name*	**Doz /** *Dosage*	**Uygulama Yolu /** *Route of Administration*	**Sıklık /** *Frequency*	**Tedavi Süresi /** *Duration of Treatment*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Teşhisi doğrulayan kanıtlar mutlaka eklenmeli ve bu başvuru ile birlikte iletilmelidir. Tıbbi kanıtlar kapsamlı bir tıbbi geçmiş ve ilgili bütün muayenelerin sonuçlarını, laboratuvar incelemelerini ve radyolojik incelemeleri içermelidir. Raporların ya da yazılı belgelerin orijinallerinin kopyaları da mümkün olduğu takdirde eklenmelidir. Tanı, klinik incelemelerin temel elementleri, yapılan tıbbi incelemeler ve tedavi planının eklenmesi de sürece yardımcı olacaktır.

Eğer sağlık durumunun tedavisi için yasaklı olmayan bir tedavinin kullanılması mümkünse, yasaklı ilacın kullanılmasındaki gerekçeleri lütfen açıklayın.

WADA, TAKİ başvurularının eksiksiz ve detaylı bir şekilde hazırlanması konusunda sporculara ve hekimlere yardımcı olmak amacıyla TAKİ Kontrol Listeleri yayınlamaktadır. Bu Kontrol Listelerine, WADA internet sitesi üzerinden erişilebilir: https://www.wada-ama.org. Kontrol Listelerinin Türkçe çevirileri TDMK'nin internet sitesinde mevcuttur.

Evidence confirming the diagnosis must be attached and forwarded with this application. The medical information must include a comprehensive medical history and the results of all relevant examinations, laboratory investigations and imaging studies. Copies of the original reports or letters should be included when possible. In addition, a short summary that includes the diagnosis, key elements of the clinical exams, medical tests and the treatment plan would be helpful.

If a permitted medication can be used to treat the medical condition, please provide justification for the therapeutic use exemption for the prohibited medication.

WADA maintains a series of TUE Checklists to assist athletes and physicians in the preparation of complete and thorough TUE applications. These can be accessed by entering the search term "Checklist" on the WADA website: https://www.wada-ama.org. Turkish versions of the TUE Checklists are accessible through TADA website.

6. Hekimin Beyanı / *Medical Practitioner's Declaration*

Yukarıdaki 4. ve 5. Bölümlerde verdiğim bilgilerin doğru olduğunu onaylıyorum. Bu TAKİ başvurusuyla ilgili olarak, kişisel bilgilerimin Dopingle Mücadele Kuruluşu veya Kuruluşları (DMK) tarafından TAKİ süreci veya bir Dopingle Mücadele Kural İhlali (DMKİ) ile bağlantılı profesyonel değerlendirmeyi doğrulamak adına benimle iletişime geçmek için kullanılabileceğini kabul ediyor ve onaylıyorum. Ayrıca, kişisel bilgilerimin bu amaçlar için Dopingle Mücadele Uygulama ve Yönetim Sistemine (ADAMS) yükleneceğini kabul ediyor ve onaylıyorum (daha ayrıntılı bilgi için ADAMS Gizlilik Politikasını (ADAMS Privacy Policy) inceleyin).

I certify that the information in sections 4 and 5 above is accurate. I acknowledge and agree that my personal information may be used by Anti-Doping Organization(s) (ADO) to contact me regarding this TUE application, to verify the professional assessment in connection with the TUE process, or in connection with Anti-Doping Rule Violation investigations or proceedings. I further acknowledge and agree that my personal information will be uploaded to the Anti-Doping Administration and Management System (ADAMS) for these purposes (see [the 'insert link/reference to ADO's privacy policy' and] the ADAMS Privacy Policy for more details).

İsim / *Name*: _____

Tıpta Uzmanlık Alanı / *Medical Speciality*: _____

Lisans Numarası / *Licence No*: _____ **Lisans Veren Kuruluş /** *License Body*: _____

Adres / *Address*: _____

Şehir / *City*: _____ **Ülke /** *Country*: _____

Posta Kodu / *Postcode*: _____

Telefon / *Telephone*: _____ **Faks /** *Fax*: _____

E-posta / *E-mail*: _____

Hekimin İmzası / *Signature of Medical Practitioner*: _____ **Tarih /** *(Date)*:_____
(gg/aa/yyyy) / *(dd/mm/yyyy)*

7. Sporcunun Beyanı / *Athlete's Declaration*

Aşağıda imzası bulunan ben, _____ , bölüm 1, 2, 3 ve 7'de belirtilen bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ediyorum.

Hekimlerime, TAKİ başvuruma ilişkin esasları değerlendirmek için gerekli gördükleri tıbbi bilgi ve kayıtları ilgili alıcılarla paylaşmaları için yetki veriyorum: TAKİ'mi onaylama, reddetme veya tanıma için karar vermede sorumlu Dopingle Mücadele Kuruluşları (DMK); DMK kararlarının Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnalarına ilişkin Uluslararası Standart'a uygunluğunun sağlanmasından sorumlu olan Dünya Dopingle Mücadele Ajansı (WADA); ilgili DMK'lerin üyesi olan hekimler; başvuruyu Dünya Dopingle Mücadele Kuralları ve Uluslararası Standartlara göre yeniden incelemesi gerekebilecek WADA TAKİ Kurulları (TAKİK'ler); başvurumu değerlendirmek için gerekirse diğer tıbbi ya da bilimsel uzmanlar veya hukuk alanındaki uzmanlar.

Ayrıca, Dopingle Mücadele Derneğine (DMD), destekleyici tıbbi bilgiler ve kayıtlar da dahil olmak üzere tüm TAKİ başvurumu yukarıda açıklanan nedenlerle diğer Dopingle Mücadele Kuruluşları ve WADA ile paylaşabilme yetkisi veriyorum ve bu alıcıların da başvurumu değerlendirebilmeleri için kendi TAKİK'lerine başvurumu eksiksiz sunmaları gerekebileceğini anlıyorum.

TAKİ başvurumla ilişkili olarak, kişisel bilgilerimin nasıl işleneceğini açıklayan TAKİ Gizlilik Bildirimini okudum, anladım ve hükümlerini kabul ediyorum.

I, _____, certify that the information set out at sections 1, 2, 3 and 7 is accurate and complete.

I authorize my physician(s) to release the medical information and records that they deem necessary to evaluate the merits of my TUE application to the following recipients: the Anti-Doping Organization(s) (ADO) responsible for making a decision to grant, reject, or recognize my TUE; the World Anti-Doping Agency (WADA), who is responsible for ensuring determinations made by ADOs respect the ISTUE; the physicians who are members of relevant ADO(s) and WADA TUE Committees (TUECs) who may need to review my application in accordance with the World Anti-Doping Code and International Standards; and, if needed to assess my application, other independent medical, scientific or legal experts.

I further authorize Türkiye National Anti Doping Association (TADA) to release my complete TUE application, including supporting medical information and records, to other ADO(s) and WADA for the reasons described above, and I understand that these recipients may also need to provide my complete application to their TUEC members and relevant experts to assess my application.

I have read and understood the TUE Privacy Notice explaining how my personal information will be processed in connection with my TUE application, and I accept its terms.

***Sporcunun* imzası /**
Athlete's signature: _____ **Tarih /** *Date*: _____

Ebeveynin veya vasisinin imzası /
*Parent's / Guardian's signature***:** _____ **Tarih /** *Date*: _____

(*Sporcunun* reşit olmaması veya bu formu imzalamasını engelleyen bir engelinin bulunması durumunda, bu formun *Sporcunun* bir ebeveyni veya vasisi tarafından, *Sporcuyla* birlikte ya da *Sporcu* adına imzalanması gereklidir. / *If the athlete is a Minor or has an impairment preventing them from signing this form, a parent or guardian shall sign on behalf of the Athlete.)*

TAKİ Gizlilik Politikası / *TUE Privacy Notice*

Bu Politika, TAKİ Başvurunuzla ilişkili olarak gerçekleşecek Kişisel Verilerin işlenmesi sürelerini açıklamaktadır.

KİŞİSEL VERİ ÇEŞİTLERİ

- **TAKİ Başvuru Formunda siz veya hekim(ler)iniz tarafından sağlanan bilgiler (adınız, doğum tarihiniz, iletişim bilgileriniz, spor dalınız ve disiplininiz, başvurunuza ilişkin tanı raporları, ilaç ve tedavi dahil);**
- **Siz veya hekim(ler)iniz tarafından sağlanan destekleyici tıbbi bilgi ile kayıtlar; ve**
- **Dopingle Mücadele Kuruluşları (WADA dahil), bu kuruluşlara bağlı olan TAKİ Kurulları ve diğer TAKİ bilirkişileri tarafından başvurunuzla ilgili sizinle ve hekimlerinizle, ilgili Dopingle Mücadele Kuruluşlarıyla veya destek personeli ile yapılan iletişimler de dahil olmak üzere TAKİ başvurunuza ilişkin değerlendirmeler ve kararlar.**

AMAÇLAR VE KULLANIM

Kişisel Verileriniz, TAKİ başvurunuzun, Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnalarına İlişkin Uluslararası Standarda uygun şekilde işlenmesi ve değerlendirilmesi için kullanılacaktır. Bazı durumlarda, Dünya Dopingle Mücadele Kuralları, Uluslararası Standartlar ve sizi doping kontrolüne alma yetkisine sahip Dopingle Mücadele Kuruluşlarının dopingle mücadele kuralları uyarınca başka amaçlar için de kullanılabilir. Bu aşağıdakileri kapsamaktadır:

- **Örneğinize veya Sporcu Biyolojik Pasaportuna bağlı olarak Aykırı Analitik Bulgu veya Atipik Bulgu saptanması durumunda Sonuçların Değerlendirilmesi sürecinde; ve**
- **Şüphelenilen bir Dopingle Mücadele Kural İhlaline ilişkin ender durumlarda, araştırmalarda veya ilgili prosedürlerde kullanılır.**

VERİLERİN PAYLAŞILACAĞI İLGİLİLER

Tıbbi veya sağlık bilgileriniz ve kayıtlarınız dahil olmak üzere Kişisel Verileriniz aşağıdakilerle paylaşılabilir:

- **TAKİ'nizin onaylanması, reddedilmesi veya tanınmasına karar vermekten sorumlu Dopingle Mücadele Kuruluşları ve bunların yanı sıra (varsa) yetki verilmiş üçüncü şahıslar. TAKİ başvurunuzu onaylama veya reddetme kararı, size doping kontrolü düzenleme ve/veya sonuçları değerlendirme yetkisi bulunan Dopingle Mücadele Kuruluşlarına da verilecektir;**
- **WADA yetkili personeli;**
- **İlgili tüm Dopingle Mücadele Kuruluşlarının ve WADA'nın TAKİ Kurulu (TAKİK) üyeleri; ve**
- **Gerekirse tıbbi, bilimsel veya yasal konulara ilişkin diğer bağımsız bilirkişiler.**

TAKİ bilgilerinin hassasiyeti nedeniyle, yalnızca sınırlı sayıda Dopingle Mücadele Kuruluşunun ve WADA personelinin başvurunuza erişim sağlayacağını unutmayın. Dopingle Mücadele Kuruluşları (WADA dahil) Kişisel Verilerinizi Özel Hayatın ve Kişisel Verilerin Korunmasına İlişkin Uluslararası Standart'a uygun olarak kullanmalıdır. Kişisel Verilerinizin işlenmesi hakkında ayrıntılı bilgi almak için TAKİ başvurunuzu gönderdiğiniz Dopingle Mücadele Kuruluşuna da danışabilirsiniz.

Bunun yanı sıra, Kişisel Verileriniz, yukarıda açıklanan amaçlar doğrultusunda, gerektiğinde diğer Dopingle Mücadele Kuruluşları ve WADA tarafından erişilebilmesi için başvurunuzu alan Dopingle Mücadele Kuruluşu tarafından ADAMS'a yüklenecektir. ADAMS'a, Kanada ev sahipliği yapmakta olup WADA tarafından işletilmekte ve yönetilmektedir. ADAMS ve WADA'nın Kişisel Verilerinizi nasıl işleyeceği hususunda ayrıntılı bilgi için ADAMS Gizlilik Politikasını inceleyin.

ADİL VE YASAL İŞLEME

Sporcu Beyanını imzaladığınızda, TAKİ Gizlilik Politikasını okuduğunuzu ve anladığınızı onaylamış olursunuz. Uygulanabilir olan ve yürürlükteki yasaların izin verdiği durumlarda, Dopingle Mücadele Kuruluşları ve yukarıda bahsedilen diğer taraflar, bu imzayı, TAKİ Gizlilik Politikası içinde açıklanan Kişisel Verilerin işlenmesine ilişkin süreç için açık rızanızın olduğu şeklinde değerlendirebilir. Alternatif olarak, Dopingle Mücadele Kuruluşları ve diğer taraflar, dopingle mücadelenin hizmet ettiği önemli kamu menfaatleri, sizin menfaatiniz için oluşturulan sözleşme yükümlülüklerini yerine getirme gerekliliği, yasal bir yükümlülüğe veya zorunlu bir yasal sürece uyumu sağlama gereksinimi veya kendi faaliyetleriyle ilişkili meşru menfaatleri yerine getirme ihtiyacı gibi, bu Politikada açıklanan amaçlar doğrultusunda Kişisel Verilerinizi işlemek için kanunda tanınan diğer gerekçelere göre hareket edebilirler.

HAKLAR

Özel Hayatın ve Kişisel Verilerin Korunmasına İlişkin Uluslararası Standart kapsamında Kişisel Verileriniz ile ilgili olarak, Kişisel Verilerinizin bir kopyasını alma ve belirli durumlarda Kişisel Verilerinizi düzeltme, bloke etme veya silme gibi haklara sahipsiniz. Geçerli yasalar kapsamında, ülkenizdeki bir veri gizliliği düzenleyicisine şikâyette bulunma hakkı gibi ek haklara da sahip olabilirsiniz.

Kişisel Verilerinizin işlenmesi sizin izninize dayalı olarak yapılacağından, Sporcu Beyanında açıklanan hekiminizin sahip olduğu tıbbi bilgileri yayınlama yetkisi de dahil olmak üzere, onayınızı istediğiniz zaman iptal edebilirsiniz. Bunu yapmak için bağlı olduğunuz Dopingle Mücadele Kuruluşunu ve hekiminizi/hekimlerinizi kararınız hususunda bilgilendirmelisiniz. TAKİ Gizlilik

Politikasında açıklanan Kişisel Veri İşlemeye yönelik verdiğiniz izni geri alırsanız veya itiraz ederseniz, Dopingle Mücadele Kuruluşları bunu Dünya Dopingle Mücadele Kuralları ve Uluslararası Standartlar uyarınca uygun şekilde değerlendiremeyeceğinden TAKİ başvurunuz büyük olasılıkla reddedilecektir.

Ender durumlarda, bu tür işlemlere itiraz etmenize veya onayınızı geri almanıza rağmen, Dopingle Mücadele Kuruluşlarının Dünya Dopingle Mücadele Kuralları ve Uluslararası Standartlar kapsamındaki yükümlülüklerini yerine getirebilmek adına Kişisel Verilerinizi işlemeye devam etmesi gerekebilir. Bu, Dopingle Mücadele Kural İhlali ile ilgili soruşturma veya işlemlerin yanı sıra sizi, WADA'yı ve/veya bir Dopingle Mücadele Kuruluşunu ilgilendiren yasal iddiaları oluşturmak, uygulamak veya savunmak için gereken işlemleri içerir.

GÜVENLİK ÖNLEMLERİ

Destekleyici tıbbi bilgiler ve kayıtlar dahil olmak üzere bir TAKİ başvurusunda yer alan tüm veriler ve TAKİ talebinin değerlendirilmesiyle ilgili diğer bilgiler, tıbbi gizlilik için katı ilkelere uygun olarak ele alınmalıdır. TAKİ Kurulu üyesi olan Hekimler ve danışılan diğer bilirkişiler, gizlilik anlaşmalarına tabi olmalıdır.

Özel Hayatın ve Kişisel Verilerin Korunmasına İlişkin Uluslararası Standart kapsamında, Dopingle Mücadele Kuruluşu personeli de gizlilik anlaşmaları imzalamalı ve Dopingle Mücadele Kuruluşları Kişisel Verilerinizi korumak için güçlü gizlilik ve güvenlik önlemleri uygulamalıdır. Özel Hayatın ve Kişisel Verilerin Korunmasına İlişkin Uluslararası Standart, bu bilginin hassasiyeti nedeniyle Dopingle Mücadele Kuruluşlarından TAKİ bilgilerine daha yüksek güvenlik önlemleri uygulamalarını talep etmektedir. Güvenlikle ilgili bilgilendirme metnine ADAMS üzerinden ADAMS Gizlilik ve Güvenlik SSS (ADAMS Privacy and Security FAQs) bölümünde paylaşılan "Bilgileriniz ADAMS'ta nasıl korunuyor? (How is your information protected in ADAMS?)" sorusuna başvurarak erişebilirsiniz.

MUHAFAZA EDİLMESİ

Kişisel Verileriniz, Özel Hayatın ve Kişisel Verilerin Korunmasına İlişkin Uluslararası Standartlar'ın A Ekinde açıklanan muhafaza etme süreleri boyunca, Dopingle Mücadele Kuruluşları (WADA dahil) tarafından muhafaza edilecektir. TAKİ veya ret kararları 10 yıl süreyle saklanacaktır. TAKİ başvuru formları ve ek tıbbi bilgiler, TAKİ'nin bitiminden itibaren 12 ay süreyle saklanacaktır. Eksik TAKİ başvuruları 12 ay süreyle saklanacaktır.

İLETİŞİM

Kişisel Verilerinizin işlenmesiyle ilgili sorularınız veya endişeleriniz için Dopingle Mücadele Derneği Medikal ve Bilimsel Araştırmalar Birimi ile *taki@dopinglemucadele.org.tr* adresi aracılığı ile iletişim kurabilirsiniz WADA ile iletişim kurmak için privacy@wada-ama.org adresini kullanabilirsiniz.

This Notice describes the personal information processing that will occur in connection with your submission of a TUE Application.

TYPES OF PERSONAL INFORMATION (PI)

- *The information provided by you or your physician(s) on the TUE Application Form (including your name, date of birth, contact details, sport and discipline, the diagnosis, medication, and treatment relevant to your application);*
- *Supporting medical information and records provided by you or your physician(s); and*
- *Assessments and decisions on your TUE application by ADOs (including WADA) and their TUE Committees and other TUE experts, including communications with you and your physician(s), relevant ADOs or support personnel regarding your application.*

PURPOSES & USE

Your PI will be used in order to process and evaluate the merits of your TUE application in accordance with the International Standard for Therapeutic Use Exemptions In some instances, it could be used for other purposes in accordance with the World Anti-Doping Code (Code), the International Standards, and the anti-doping rules of ADOs with authority to test you. This includes:

- *Results management, in the event of an adverse or atypical finding based on your sample(s) or the Athlete Biological Passport; and*
- *In rare cases, investigations, or related procedures in the context of a suspected Anti-Doping Rule Violation (ADRV).*

TYPES OF RECIPIENTS

Your PI, including your medical or health information and records, may be shared with the following:

- *ADO(s) responsible for making a decision to grant, reject, or recognize your TUE, as well as their delegated third parties (if any). The decision to grant or deny your TUE application will also be made available to ADOs with testing authority and/or results management authority over you;*
- *WADA authorized staff;*
- *Members of the TUE Committees (TUECs) of each relevant ADO and WADA; and*

- *Other independent medical, scientific or legal experts, if needed.*

Note that due to the sensitivity of TUE information, only a limited number of ADO and WADA staff will receive access to your application. ADOs (including WADA) must handle your PI in accordance with the International Standard for the Protection of Privacy and Personal Information (ISPPPI). You may also consult the ADO to which you submit your TUE application to obtain more details about the processing of your PI.[1]

Your PI will also be uploaded to ADAMS by the ADO who receives your application so that it may be accessed by other ADOs and WADA as necessary for the purposes described above. ADAMS is hosted in Canada and is operated and managed by WADA. For details about ADAMS, and how WADA will process your PI, consult the ADAMS Privacy Policy (ADAMS Privacy Policy).

FAIR & LAWFUL PROCESSING

When you sign the Athlete Declaration, you are confirming that you have read and understood this TUE Privacy Notice. Where appropriate and permitted by applicable law, ADOs and other parties mentioned above may also consider that this signature confirms your express consent to the PI processing described in this Notice. Alternatively, ADOs and these other parties may rely upon other grounds recognized in law to process your PI for the purposes described in this Notice, such as the important public interests served by anti-doping, the need to fulfill contractual obligations owed to you, the need to ensure compliance with a legal obligation or a compulsory legal process, or the need to fulfill legitimate interests associated with their activities.[2]

RIGHTS

You have rights with respect to your PI under the ISPPPI, including the right to a copy of your PI and to have your PI corrected, blocked or deleted in certain circumstances. You may have additional rights under applicable laws, such as the right to lodge a complaint with a data privacy regulator in your country.

Where the processing of your PI is based on your consent, you can revoke your consent at any time, including the authorization to your physician to release medical information as described in the Athlete Declaration. To do so, you must notify your ADO and your physician(s) of your decision. If you withdraw your consent or object to the PI processing described in this Notice, your TUE will likely be rejected as ADOs will be unable to properly assess it in accordance with the Code and International Standards.

In rare cases, it may also be necessary for ADOs to continue to process your PI to fulfill obligations under the Code and the International Standards, despite your objection to such processing or withdrawal of consent (where applicable). This includes processing for investigations or proceedings related to ADRV, as well as processing to establish, exercise or defend against legal claims involving you, WADA and/or an ADO.

SAFEGUARDS

All the information contained in a TUE application, including the supporting medical information and records, and any other information related to the evaluation of a TUE request must be handled in accordance with the principles of strict medical confidentiality. Physicians who are members of a TUE Committee and any other experts consulted must be subject to confidentiality agreements.

Under the ISPPPI, ADO staff must also sign confidentiality agreements, and ADOs must implement strong privacy and security measures to protect your PI. The ISPPPI requires ADOs to apply higher levels of security to TUE information, because of the sensitivity of this information. You can find information about security in ADAMS by consulting the response to How is your information protected in ADAMS? in our ADAMS Privacy and Security FAQs.

Your PI will be retained by ADOs (including WADA) for the retention periods described in Annex A of the ISPPPI. TUE certificates or rejection decisions will be retained for 10 years. TUE application forms and supplementary medical information will be retained for 12 months from the expiry of the TUE. Incomplete TUE applications will be retained for 12 months.

CONTACT

Consult [name of ADO][3] at [insert email address/other contact details for ADO][3] for questions or concerns about the processing of your PI. To contact WADA, use privacy@wada-ama.org.

Lütfen eksiksiz doldurduğunuz TAKİ Başvuru Formunu taki@dopinglemucadele.org.tr adresi aracılığıyla Dopingle Mücadele Derneği'ne iletin (kayıtlarınızın bir kopyasını saklayın). / *Please submit the completed form to Turkiye National Anti-Doping Association via taki@dopinglemucadele.org.tr (keeping a copy for your records).*