

## ZGODA NA BADANIA DOPINGOWE NIEPEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA

Wyrażam zgodę na pobranie próbek od niżej wymienionego zawodnika a także przetwarzanie związanych z tym danych dotyczących pobierania próbek w celu przeprowadzenia oficjalnych badań antidopingowych, niezależnie od tego, czy takie badania są organizowane przez European Athletics, World Athletics lub jakkolwiek inny oficjalny organ, zawodnika:

imię i nazwisko .....

konkurencja .....

data urodzenia .....

Należy pamiętać, że:

- badania będą przeprowadzane zgodnie z przepisami i regulacjami World Athletics Anti-Doping;
- każdy zawodnik wybrany do badania zostanie powiadomiony przez przeszkolony personel pobierający próbki, który będzie posiadał oficjalną akredytację;
- zawodnicy wybrani do dostarczenia próbek muszą przedstawić dokument tożsamości ze zdjęciem potwierdzający ich tożsamość;
- za wyrażoną zgodą zawodnik i jego rodzice potwierdzają, że zawodnik jest związany i będzie przestrzegać postanowień zawartych w regulaminie antidopingowym World Athletics.
- w przypadku uzyskania tych informacji będą one wykorzystywane wyłącznie do celów badania krwi i moczu, będą traktowane poufnie i zniszczone, gdy nie będą już potrzebne do tych celów.

Przeczytałem i zrozumiałem powyższe informacje.

.....

Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego