



Datum:
Anfragenummer:
(von ALAD auszufüllen)

Antrag auf Medizinische Ausnahmegenehmigung (AUT) Für die Anwendung verbotener Substanzen und Methoden

Bitte füllen Sie alle Abschnitte in Großbuchstaben aus. Unvollständige oder unleserliche Anträge werden zurückgesendet und müssen erneut eingereicht werden.

Die Abschnitte 1, 2, 3 und 7 sind vom Athleten auszufüllen. Die Abschnitte 4, 5 und 6 müssen von Ihrem Arzt ausgefüllt werden.

1. Auskünfte bezüglich des Sportlers

Nachname : Vorname :

Weiblich Männlich Geburtsdatum (j/m/a) :

Adresse :

Stadt : Land : Postleitzahl :

Büro-Nr: Privat-Nr : Handy :

E-mail :

Sport : Disziplin :

Nationale Sportorganisation:

Wenn Sie unter einer Behinderung leiden, geben Sie dies bitte an:

2. Vorherige Anfragen

Haben Sie jemals einen oder mehrere TUE-Anträge wegen derselben Krankheit bei einer Anti-Doping-Organisation eingereicht?

TUE-Anfrage in der Vergangenheit : Ja Nein

Wenn ja, Name der verbotenen Substanz oder Methode angeben :

Mit welcher Anti-Doping-Organisation :..... Datum der Anfrage :

Entscheidung : Genehmigt
 Abgelehnt

3. Rückwirkende Anfrage

Handelt es sich um eine rückwirkende Anfrage?

Ja Nein

Wenn nein, fahren Sie bitte mit Abschnitt 4 fort.

Wenn ja, an welchem Datum begann die Behandlung? :

Welche der folgenden Annahmen trifft auf Ihren rückwirkenden Antrag zu? (Artikel 4.1 des [ISTUE](#))

4.1 (a) Es handelte sich um einen Notfall oder eine dringende Behandlung einer medizinischen Erkrankung (im Falle eines medizinischen Notfalls darf dieses Verfahren in keiner Weise die Durchführung einer medizinisch notwendigen Behandlung behindern oder verzögern).

4.1 (b) Es gab nicht genügend Zeit oder Gelegenheit oder es lagen andere außergewöhnliche Umstände vor, die den Athleten daran hinderten, vor der Probenentnahme einen TUE-Antrag einzureichen (oder den TUE-Ausschuss nicht zu prüfen).

4.1 (c) Aufgrund nationaler Prioritäten in bestimmten Sportarten erlaubte oder verlangte die nationale Anti-Doping-Organisation des Athleten nicht, dass der Athlet eine potenzielle medizinische Ausnahmegenehmigung beantragt.

4.1 (d) Wenn eine Anti-Doping-Organisation beschließt, eine Probe von einem Athleten zu entnehmen, der kein internationaler oder nationaler Athlet ist und dieser Athlet eine verbotene Substanz oder eine verbotene Methode aus therapeutischen Gründen anwendet, muss die Anti-Doping-Organisation dem Athleten die Möglichkeit gestatten, eine rückwirkende TUE zu beantragen.

4.1 (e) Der Athlet hat außerhalb des Wettkampfs aus therapeutischen Gründen eine verbotene Substanz eingenommen, die nur im Wettkampf verboten ist. (z. B. S 9: Glukokortikoide. [Siehe Liste der verbotenen Substanzen.](#))

Andere rückwirkende Anträge (Artikel 4.3 des [ISTUE](#))

In Ausnahmefällen und ungeachtet anderer Bestimmungen des Internationalen Standards für Medizinische Ausnahmegenehmigungen ([ISTUE](#)) kann ein Athlet eine rückwirkende Genehmigung für die Verwendung einer verbotenen Substanz oder einer verbotenen therapeutischen Methode beantragen und erhalten wenn es nach Sinn und Zweck des Nationalen Anti-Doping Code offenbar ungerecht wäre, eine rückwirkende Medizinische Ausnahmegenehmigung nicht zu erteilen.

Um die in Artikel 4.3 genannten Bedingungen zu erfüllen, geben Sie bitte die Gründe für diesen Antrag an.

Bitte geben Sie alle Belege an und fügen Sie diese bei.

Die Abschnitte 4, 5 et 6 sind vom Arzt auszufüllen

4. Medizinische Informationen (Bitte fügen Sie alle relevanten Dokumente bei)

Begründete Diagnose mit den notwendigen medizinischen Informationen (siehe Hinweis). Verwenden Sie nach Möglichkeit die aktuellste Version der Internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD) der Weltgesundheitsorganisation :

Wenn ein zugelassenes Arzneimittel zur Behandlung der Erkrankung verwendet werden kann, geben Sie bitte die klinische Begründung für die beantragte Verwendung des verbotenen Arzneimittels an.

5. Einzelheiten zu den Medikamenten :

Name(n) und Wirkstoff(e) des Medikaments/der Medikamente	Dosierung	Verabreichungsart [z.B. oral, i.m. etc.]	Frequenz	Behandlungsdauer
1.				
2.				
3.				
4.				
Notiz für den Arzt	<p>Die Unterlagen zur Bestätigung der Diagnose werden dieser Anfrage beigefügt und mitgesendet. Zu den medizinischen Beweisen gehören eine vollständige Krankengeschichte und die Ergebnisse aller relevanten Untersuchungen, Labortests und bildgebenden Untersuchungen. Sofern möglich, wird eine Kopie aller Originalberichte oder Briefe beigefügt. Die Evidenz wird angesichts der klinischen Umstände so objektiv wie möglich sein. Im Falle nicht nachweisbarer Pathologien wird zur Untermauerung dieses Antrags ein unabhängiges ärztliches Gutachten beigefügt.</p> <p>Bitte beachten Sie: Medizinische Berichte müssen <u>auf Französisch oder Englisch</u> verfasst sein (laut WADA Regularien).</p> <p>Die WADA verfügt über eine Reihe von Richtlinien, die Ärzten bei der Erstellung vollständiger und detaillierter TUE-Anträge helfen sollen. Auf diese Dokumente mit dem Titel „Medical Information to Inform TUE Committee Decisions“ kann durch Eingabe des Suchbegriffs „Medical Information“ auf der WADA-Website (https://www.wada-ama.org/en) zugegriffen werden. Diese Richtlinien decken die Diagnose und Behandlung einer Vielzahl von Erkrankungen ab, die häufig bei Sportlern auftreten und eine Behandlung mit verbotenen Substanzen erfordern.</p>			

6. Attest des behandelnden Arztes

Ich bestätige, dass die in den Abschnitten 4 und 5 oben enthaltenen Informationen korrekt sind. Ich erkenne an und stimme zu, dass Anti-Doping-Organisationen (ADOs) meine persönlichen Daten verwenden dürfen, um mich im Zusammenhang mit diesem TUE-Antrag zu kontaktieren. Dies um die professionelle Einschätzung im Zusammenhang mit dem TUE-Prozess zu bestätigen oder im Rahmen einer Untersuchung oder eines Verfahrens im Falle eines Verstoßes gegen Anti-Doping-Bestimmungen im Zusammenhang mit einem TUE-Antrag. Ich bestätige und bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu diesen Zwecken in das Anti-Doping Administration and Management System (ADAMS) hochgeladen werden (weitere Einzelheiten finden Sie in der [Datenschutzrichtlinie von ADAMS](#)).

Nachname :.....Vorname :.....

Medizinisches Fachgebiet :.....

N° Lizenz zum Praktizieren:..... Ausstellende Stelle :.....

Adresse :.....

Stadt :..... Postleitzahl:.....

E-Mail :..... Tel. :.....

Handy :.....

Unterschrift des behandelnden Arztes :..... Datum (j/m/a) :.....

7. Athletenerklärung

Ich, der Unterschreibende,....., versichere, dass die Angaben in den Abschnitten 1,2, 3 und 7 richtig und vollständig sind.

Ich ermächtige meine(n) Arzt(en), die Informationen über meinen Gesundheitszustand oder meine Krankenakten, die er/sie für die Prüfung der Begründetheit meines Antrags für notwendig erachtet(n), an folgende Personen oder Organisationen weiterzuleiten : die zuständige(n) bemächtigte(n) Anti-Doping-Organisation(en) (ADOs) hinsichtlich der Entscheidung über die Gewährung, Ablehnung oder Anerkennung meiner TUE: die Welt-Anti-Doping-Agentur (WADA), die dafür verantwortlich ist, sicherzustellen, dass von ADOs getroffene Entscheidungen den Bestimmungen des [ISTUE](#) entsprechen; medizinische Mitglieder relevanter ADOs und WADA TUE-Ausschüsse, die möglicherweise meinen Antrag gemäß dem Welt-Anti-Doping-Kodex und internationalen Standards prüfen müssen; sowie ggf. weitere unabhängige medizinische, wissenschaftliche oder juristische Experten.

Ich ermächtige die ALAD außerdem, meinen vollständigen TUE-Antrag, einschließlich unterstützender medizinischer Informationen und Aufzeichnungen, aus den oben beschriebenen Gründen an eine oder mehrere andere ADOs und an die WADA weiterzuleiten, und ich verstehe, dass diese Empfänger

möglicherweise auch verpflichtet sein können, meine vollständigen Antragsunterlagen ihren CAUT-Mitglieder und relevanten Experten zu Bewertungszwecken bereitzustellen.

Ich habe die TUE-Datenschutzerklärung (unten) gelesen und verstanden, in der beschrieben wird, wie meine persönlichen Daten im Zusammenhang mit meinem TUE-Antrag verarbeitet werden, und ich stimme den Bedingungen zu.

Unterschrift des Sportlers :..... Datum (j/m/a) :.....

Unterschrift des Elternteils oder gesetzlichen Vertreters:.....

Datum (j/m/a) :.....

(Wenn der Athlet minderjährig ist oder an einer Behinderung leidet, die ihn daran hindert, dieses Formular zu unterzeichnen, muss ein Elternteil oder gesetzlicher Vertreter in seinem Namen unterzeichnen)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

ALAD

Comité AUT

6, rue de Pulvermühl

L-2356 Luxembourg

Oder per mail : info@alad.lu

und bewahren Sie unbedingt eine Kopie der Dokumente für Ihre Akten auf.

Wenn Sie Fragen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten haben, konsultieren Sie bitte die Rubrik „[Datenschutz](#)“ auf der ALAD-Webseite.

Vertraulichkeitserklärung bezüglich TUE

Dieses Schreiben beschreibt den Prozess der Handhabung Ihrer persönlichen Daten, nachdem Sie uns ein Antragsformular vorgelegt haben.

Arten von personenbezogenen Daten (PI)

Die von Ihnen oder Ihrem*r Arzt*Ärztin bzw. Ihren Ärzten*innen auf dem TUE-Antragsformular gemachten Angaben (einschließlich Ihres Namens, Geburtsdatums, Ihrer Kontaktdaten, Sportart und Disziplin, der Diagnose, Medikation und Behandlung, die für Ihren Antrag relevant sind);

Unterstützende medizinische Informationen und Aufzeichnungen, die von Ihnen oder Ihrem*r Arzt*Ärztin bzw. Ihren Ärzten*innen zur Verfügung gestellt werden; und

Beurteilungen und Entscheidungen über Ihren TUE-Antrag durch Anti-Doping-Organisationen (einschließlich der WADA) und deren TUECs und andere TUE-Experten*innen, einschließlich der Kommunikation mit Ihnen und Ihrem*r Arzt*Ärztin bzw. Ihren Ärzten*innen, relevanten Anti-Doping-Organisationen oder unterstützendem Personal bezüglich Ihres Antrags.

Zwecke der Verarbeitung

Mir ist bekannt, dass die zuvor gemachten Angaben ausschließlich zur Begutachtung meines TUE-Antrages sowie im Zusammenhang mit Ermittlungen und Verfahren wegen eines möglichen Verstoßes gegen Anti-Doping-Bestimmungen genutzt werden. Ich stimme ausdrücklich zu, dass diese Daten zum Nachweis, zur Durchführung und zur Verteidigung in einem Rechtsverfahren, an dem ich, die WADA oder eine Anti-Doping-Organisation beteiligt sind, genutzt werden können.

Empfänger, Weiterleitung und Speicherung:

Ihre personenbezogenen Daten, einschließlich Ihrer Gesundheitsinformationen und medizinischen Informationen und Aufzeichnungen, können an die folgenden Personen weitergegeben werden:

- Die ADO(s), die für die Entscheidung über die Gewährung, Ablehnung oder Anerkennung Ihrer TUE verantwortlich sind, sowie deren beauftragte Dritte (falls zutreffend). Die Entscheidung, Ihnen einen TUE-Antrag zu gewähren oder abzulehnen, wird auch den ADOs mitgeteilt, die befugt sind, Sie einem Dopingtest zu unterstellen und/oder die Ergebnisse dieses Tests zu verwalten;
- Autorisiertes WADA-Personal;
- Mitglieder der TUE-Ausschüsse jeder betroffenen ADO und der WADA; Und
- Bei Bedarf weitere unabhängige medizinische, wissenschaftliche oder juristische Experten.

Bitte beachten Sie, dass aufgrund der vertraulichen Natur der TUE-Informationen nur eine begrenzte Anzahl von ADO- und WADA-Mitarbeitern Zugriff auf Ihre Anfrage haben. ADOs (einschließlich WADA) müssen Ihre Daten gemäß dem International Standard for the Protection of Personal Information (ISPPi) behandeln. Sie können sich für weitere Informationen auch an die ADO wenden, bei der Sie Ihren TUE-Antrag einreichen.

Ihre Daten werden auch von der ADO, die Ihre Anfrage erhält, in ADAMS hochgeladen, damit andere ADOs und die WADA bei Bedarf für die oben beschriebenen Zwecke darauf zugreifen können. Die ADAMS-Plattform wird in Kanada gehostet und von der WADA verwaltet. Weitere Informationen zu ADAMS und zum Umgang der WADA mit Ihren personenbezogenen Daten finden Sie in der [Datenschutzrichtlinie von ADAMS](#).

Rechtmäßigkeit der Verarbeitung

Mit der Unterzeichnung der Athletenerklärung bestätigen Sie, dass Sie diese TUE-Datenschutzerklärung gelesen und verstanden haben. Sofern zutreffend und soweit gesetzlich zulässig, können ADO's und andere oben genannte Parteien diese Unterschrift auch als Bestätigung Ihrer ausdrücklichen Zustimmung zur in dieser Mitteilung beschriebenen Verarbeitung personenbezogener Daten betrachten. Darüber hinaus können sich ADO's und diese anderen Parteien auf andere gesetzlich anerkannte Gründe berufen, um Ihre personenbezogenen Daten für die in dieser Mitteilung beschriebenen Zwecke zu verarbeiten, z. B. wichtige öffentliche Interessen im Kampf gegen Doping, die Notwendigkeit vertragliche Verpflichtungen Ihnen gegenüber zu erfüllen, die Notwendigkeit die Einhaltung einer rechtlichen Verpflichtung oder eines zwingenden Rechtsverfahrens zu gewährleisten oder der Notwendigkeit, berechnete Interessen im Zusammenhang mit ihrer Tätigkeit zu erfüllen.

Ihre Rechte

Sie haben bestimmte Rechte gemäß dem Internationalen Standard für den Schutz personenbezogener Daten ([ISPPPI](#)), einschließlich des Rechts, eine Kopie Ihrer personenbezogenen Daten zu erhalten und unter bestimmten Umständen deren Berichtigung, Sperrung oder Löschung zu verlangen. Möglicherweise haben Sie nach geltendem Recht zusätzliche Rechte, beispielsweise das Recht, eine Beschwerde bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde in Ihrem Land einzureichen.

Soweit die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten Ihrer Einwilligung unterliegt, können Sie Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen, einschließlich der Ihrem Arzt erteilten Genehmigung zur Übermittlung Ihrer medizinischen Daten, wie in der Athletenerklärung beschrieben. In diesem Fall müssen Sie Ihre ADO und Ihren Arzt über Ihre Entscheidung informieren. Wenn Sie Ihre Einwilligung widerrufen oder der in dieser Mitteilung beschriebenen Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten widersprechen, wird Ihre TUE wahrscheinlich abgelehnt, da ADOs Ihren Antrag nicht gemäß den Bestimmungen des Kodex und der internationalen Standards beurteilen können.

In seltenen Fällen kann es dennoch erforderlich sein, dass ADOs einige Ihrer personenbezogenen Daten weiterhin verarbeiten, um ihren Verpflichtungen gemäß dem Kodex und den internationalen Standards nachzukommen, selbst wenn Sie der Verarbeitung Ihrer Daten widersprechen oder Ihre Einwilligung dazu widerrufen haben (falls zutreffend). Dazu gehört die Verarbeitung zu Ermittlungszwecken oder in Verfahren im Zusammenhang mit einem Verstoß gegen Anti-Doping-Bestimmungen sowie die Verarbeitung zur Feststellung, Geltendmachung oder Anfechtung von Rechtsansprüchen, die Sie und/oder die WADA oder eine ADO betreffen.

Schutzmaßnahmen

Alle in einem TUE-Antragsformular enthaltenen Informationen, einschließlich unterstützender medizinischer Informationen und Aufzeichnungen sowie aller anderen für die Beurteilung des Antrags relevanten Informationen, müssen streng nach den Grundsätzen der ärztlichen Schweigepflicht behandelt werden. Ärzte, die Mitglieder eines TUE-Ausschusses sind, und alle anderen Experten, die möglicherweise zu Rate gezogen werden, müssen einer Vertraulichkeitsvereinbarung unterliegen.

Gemäß [ISPPPI](#) müssen relevante ADO-Mitarbeiter auch Vertraulichkeitsvereinbarungen unterzeichnen; ADOs müssen strenge Datenschutz- und Sicherheitsmaßnahmen ergreifen, um Ihre persönlichen Daten zu schützen. Aufgrund der Sensibilität dieser Daten verlangt das [ISPPPI](#) von ADO's, bei TUE-Informationen ein besonders hohes Maß an Sicherheit anzuwenden. Informationen zu Sicherheitsmaßnahmen im Zusammenhang mit ADAMS finden Sie in der Antwort auf die Frage [Wie werden Ihre Daten in ADAMS geschützt?](#) im Abschnitt [„ADAMS-Datenschutz und -Sicherheit“](#) auf der Webseite der WADA sowohl als auch [auf unserer Website](#).

Erhaltung

Ihre personenbezogenen Daten werden von ADO's (einschließlich WADA) für den in Anhang A des [ISPPPI](#) beschriebenen Aufbewahrungszeitraum aufbewahrt. TUE-Genehmigungsbescheinigungen und Ablehnungsentscheidungsformulare werden 10 Jahre lang aufbewahrt.

TUE-Antragsformulare und zusätzliche medizinische Informationen werden 12 Monate nach Ablauf der TUE aufbewahrt. Unvollständige TUE-Anträge werden ebenfalls 12 Monate lang aufbewahrt.

Kontaktdetails

Wenn Sie Fragen oder Bedenken bezüglich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten haben, wenden Sie sich an die ALAD unter der folgenden Adresse: info@alad.lu. Um Kontakt mit der WADA aufzunehmen, senden Sie eine E-Mail an Privacy@wada-ama.org.