



OBRAZAC ZA PRIJAVU ZA TERAPIJSKO IZUZEĆE (TUE) THERAPEUTIC USE EXEMPTION(TUE)APPLICATION FORM

Molimo Vas popuniti sve dijelove velikim štampanim slovima ili na računalu. Sportaš popunjava dijelove 1,2,3 i 7, a liječnik dijelove 4, 5 i 6.
Nečitke ili nepotpune prijave bit će vraćene i potrebno ih je ponovno poslati čitke i potpune.
Please complete all sections in capital letters or typing. Athlete to complete sections 1, 2, 3 and 7; Physician 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. PODACI O SPORTAŠU / ATHLETE INFORMATION			
PREZIME – LAST NAME	IME – FIRST NAME	MUŠKO – MALE	
		ŽENSKO – FEMALE	
DATUM ROĐENJA (DD/MM/GG) – DATE OF BIRTH (DD/MM/YYYY)	ADRESA – ADDRESS		
DRŽAVA – COUNTRY	GRAD – CITY	POŠTANSKI BROJ – POSTCODE	
TELEFON (S MEĐUNARODNIM BROJEM) – PHONE (WITH INTERNATIONAL CODE)		EMAIL ADRESA- EMAIL ADDRESS	
SPORT – SPORT		DISCIPLINA – DISCIPLINE	

2. PRETHODNE PRIJAVE / PREVIOUS APPLICATIONS			
JESTE LI ORGANIZACIJI ZA BORBU PROTIV DOPINGA PODNIJELI KAKAV PRETHODNI ZAHTJEV ZA TERAPIJSKO IZUZEĆE ZA ISTO ZDRAVSTVENO STANJE? – HAVE YOU SUBMITTED ANY PREVIOUS TUE APPLICATION(S) TO ANY ANTI-DOPING ORGANIZATION FOR THE SAME CONDITION?			DA – YES
			NE – NO
ZA KOJU TVAR(/-I) ILI METODU(/-E)? – FOR WHICH SUBSTANCE(S) OR METHOD(S)?			
KOME? – TO WHOM?	KADA? – WHEN?	ODLUKA – DECISION	ODOBRENO - APPROVED
			NIJE ODOBRENO – NOT APPROVED

3. RETROAKTIVNE PRIJAVE / RETROACTIVE APPLICATIONS

JE LI OVO RETROAKTIVNA PRIJAVA? – IS THIS A RETROACTIVE APPLICATION?

DA – YES

NE – NO

AKO DA, KOJEG JE DATUMA ZAPOČETO LIJEČENJE? – IF YES, ON WHAT DATE WAS THE TREATMENT STARTED?

OZNAČITE AKO JE NEKA OD SLJEDEĆIH IZNIMAKA PRIMJENJIVA (ODREDBA 4.1 MEĐUNARODNOG STANDARDA ZA TERAPIJSKA IZUZEĆA): – DO ANY OF THE FOLLOWING EXCEPTIONS APPLY? (ARTICLE 4.1 OF THE ISTUE):

4.1 (A) - HITNO LIJEČENJE ILI LIJEČENJE AKUTNOG ZDRAVSTVENOG STANJA BILO JE NEOPHODNO / YOU REQUIRED EMERGENCY OR URGENT TREATMENT OF A MEDICAL CONDITION.

4.1 (B) - BILO JE NEDOVOLJNO VREMENA, PRILIKA ILI SU DRUGE IZNIMNE OKOLNOSTI SPRIJEČILE PODNOŠENJE PRIJAVE ZA TERAPIJSKO IZUZEĆE ILI PROCJENU PRIJAVE, PRIJE TESTIRANJA / THERE WAS INSUFFICIENT TIME, OPPORTUNITY OR OTHER EXCEPTIONAL CIRCUMSTANCES THAT PREVENTED YOU FROM SUBMITTING THE TUE APPLICATION, OR HAVING IT EVALUATED, BEFORE GETTING TESTED.

4.1 (C) - NIJE BILO DOZVOLJENO ILI POTREBNO PRIJAVITI SE UNAPRIJED ZA TERAPIJSKO IZUZEĆE PREMA VAŽEĆIM ANTIDOPINŠKIM PRAVILIMA HZJZ-A / YOU WERE NOT PERMITTED OR REQUIRED TO APPLY IN ADVANCE FOR A TUE AS PER CIPH ANTI-DOPING RULES.

4.1 (D) - SPORTAŠ NIŽE RAZINE KOJI JE TESTIRAN, A NIJE U NADLEŽNOSTI MEĐUNARODNOG SAVEZA ILI NACIONALNE ORGANIZACIJE ZA BORBU PROTIV DOPINGA / 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) - POZITIVAN NALAZ TESTIRANJA NAKON KORIŠTENJA TVARI IZVAN NATJECANJA KOJA JE BILA ZABRANJENA SAMO NA NATJECANJU (VIDI S6 DO S9 POPISA ZABRANJENIH SREDSTAVA; NPR. S9 GLUKOKORTIKOIDI) / 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 GLUCOCORTICIDS).

OBJASNITE (PO POTREBI PRILOŽITE ODGOVARAJUĆU DOKUMENTACIJU) – PLEASE EXPLAIN (IF NECESSARY, ATTACH FURTHER DOCUMENTS)

- **OSTALE RETROAKTIVNE PRIJAVE (ODREDBA 4.3 MEĐUNARODNOG STANDARDA ZA TERAPIJSKA IZUZEĆA) / OTHER RETROACTIVE APPLICATIONS (ARTICLE 4.3 OF THE ISTUE)**

U rijetkim i iznimnim okolnostima unatoč odredbama Međunarodnog standarda za terapijska izuzeća, sportaš se može prijaviti i može mu se odobriti retroaktivno terapijsko izuzeće ako bi, uzimajući u obzir svrhu Kodeksa, bilo nepošteno ne odobriti retroaktivno terapijsko izuzeće. U svrhu prijave prema odredbi 4.3, molimo pojasnite i/ili priložite potrebnu dokumentaciju. / 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.

Liječnik ispunjava dijelove 4, 5 i 6.
Physician to complete sections 4, 5 and 6.

4. MEDICINSKI PODACI (priložiti relevantnu medicinsku dokumentaciju) / MEDICAL INFORMATION (please attach relevant medical documentation)

DIJAGNOZA (KORISTITI MKB 11 SVJETSKE ZDRAVSTVENE ORGANIZACIJE, AKO JE MOGUĆE): – DIAGNOSIS (PLEASE USE THE WHO ICD 11 CLASSIFICATION IF POSSIBLE):

5. PODACI O LIJEKU / MEDICATION DETAILS

ZABRANJENA(/-E) TVAR(I) / METODA(/-E) [GENERIČKO IME] – PROHIBITED SUBSTANCE(S) / METHOD(S) [GENERIC NAME]	DOZA – DOSAGE	NAČIN PRIMJENE – ROUTE OF ADMINISTRATION	UČESTALOST – FREQUENCY	TRAJANJE LIJEČENJA – DURATION OF TREATMENT

Dokazi koji potvrđuju dijagnozu moraju biti priloženi i proslijeđeni uz ovu prijavu. Medicinski podaci moraju uključivati opsežnu povijest bolesti i rezultate svih relevantnih pregleda, laboratorijskih i slikovnih pretraga. Po potrebi uključiti kopije originalnih izvješća ili pisama. Također bi od pomoći bio kratak sažetak koji uključuje dijagnozu, ključne elemente kliničkih pregleda, nalaza i plana liječenja.

Ukoliko bi dopušten lijek mogao biti korišten u liječenju zdravstvenoga stanja, molimo priložiti opravdanje za terapijsko izuzeće zabranjenog lijeka.

WADA posjeduje kontrolne popise za terapijsko izuzeće koji pomažu sportašima i liječnicima u pripremi potpune i temeljite prijave za terapijsko izuzeće. Njima se može pristupiti putem WADA-ine internetske stranice <https://www.wada-ama.org> ili poveznice '[Checklist](#)' ('[Popisi](#)').

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 on the WADA website: <https://www.wada-ama.org> or through the link '[Checklists](#)'.

6. IZJAVA LIJEČNIKA / MEDICAL PRACTITIONER'S DECLARATION

Potvrđujem da su podaci u dijelovima 4 i 5 točni. Shvaćam i prihvaćam da moji osobni podaci mogu biti korišteni od strane organizacije za borbu protiv dopinga za kontaktiranje u vezi s ovom prijavom, za potvrdu profesionalne procjene u vezi s postupkom odobravanja terapijskog izuzeća te za istrage i postupke uslijed kršenja antidopinškog pravila. Također shvaćam i prihvaćam da će u ove svrhe moji osobni podaci biti postavljeni u sustav ADAMS (Anti-Doping Administration and Management System) [za više detalja vidjeti [obavijest o privatnosti ADAMS-a](#)].

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 [ADAMS Privacy Policy](#) for more details.)

PREZIME – LAST NAME		IME – FIRST NAME	
MEDICINSKA SPECIJALNOST – MEDICAL SPECIALTY			
BROJ LICENCE – LICENSE NUMBER		TIJELO LICENCE – LICENSE BODY	
ADRESA – ADDRESS			
DRŽAVA – COUNTRY	GRAD – CITY	POŠTANSKI BROJ – POSTCODE	
TELEFON (S MEĐUNARODNIM BROJEM) – PHONE (WITH INTERNATIONAL CODE)			
FAKS (S MEĐUNARODNIM BROJEM) – FAX (WITH INTERNATIONAL CODE)			
ELEKTRONIČKA POŠTA – E-MAIL		DATUM – DATE	
POTPIS LIJEČNIKA – SIGNATURE OF MEDICAL PRACTITIONER			

7. IZJAVA SPORTAŠA / ATHLETE'S DECLARATION

Ja, _____, potvrđujem da su podaci navedeni u odjeljcima 1, 2, 3 i 7 točni i potpuni. Odobravam slanje svojih osobnih medicinskih podataka nadležnoj antidopinškoj organizaciji (ADO), kao i ovlaštenom osoblju WADA-e, Povjerenstvu za terapijska izuzeća WADA-e (WADA TUEC) i drugim povjerenstvima antidopinških organizacija (ADO TUEC) i ovlaštenim osobama koje mogu imati pravo na ove informacije prema Svjetskom antidopinškom kodeksu ("Kodeks") i / ili Međunarodnom standardu za terapijska izuzeća. Oni su obvezani profesionalnom ili ugovornom obvezom povjerljivosti.

Ovime nadalje ovlašćujem Hrvatski zavod za javno zdravstvo za objavu moje potpune prijave za terapijsko izuzeće, uključivo odgovarajućih medicinskih podataka i zapisa, organizaciji/organizacijama za borbu protiv dopinga i WADA-i iz gore opisanih razloga, te razumijem da navedeni primatelji mogu također dostaviti moju potpunu prijavu članovima svojih povjerenstava za terapijska izuzeća (TUEC) i odgovarajućim stručnjacima koji će procijeniti moju prijavu.

Pročitao/-la sam i razumijem niže navedenu Obavijest o privatnosti terapijskih izuzeća koja objašnjava kako će moji osobni podaci biti obrađivani u svezi s mojom prijavom za terapijsko izuzeće te prihvaćam povezane uvjete navedene u istoj.

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 Croatian Institute of Public Health 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 (below) explaining how my personal information will be processed in connection with my TUE application, and I accept its terms.

POTPIS SPORTAŠA – ATHLETE'S SIGNATURE

DATUM – DATE

POTPIS RODITELJA/STARATELJA – PARENT'S/GUARDIAN'S SIGNATURE

DATUM – DATE

Ako je sportaš maloljetan ili ima invaliditet koji ga onemogućuje u potpisivanju ovog obrasca, roditelj ili staratelj će potpisati uz prisustvo ili u ime sportaša – 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

OBAVIJEST O PRIVATNOSTI TERAPIJSKOG IZUZEĆA / TUE PRIVACY NOTICE

Ova obavijest opisuje postupanje s osobnim podacima u vezi s podnošenjem prijave za terapijsko izuzeće.

OBLICI OSOBNIH PODATAKA (OP)

- Podaci dostavljeni od strane sportaša ili sportaševa liječnika na obrascu za prijavu terapijskog izuzeća (uključujući ime, datum rođenja, detalje za kontaktiranje, sport i disciplinu, dijagnozu, lijek i liječenje relevantno za prijavu);
- Odgovarajući medicinski podaci i nalazi dostavljeni od strane liječnika;
- Procjene i odluke donesene od strane organizacije za borbu protiv dopinga (uključujući WADA-u) i njihovih povjerenstava za terapijska izuzeća te ostalih stručnjaka za terapijsko izuzeće, uključujući komunikaciju sa sportašem i liječnikom/liječnicima, relevantnim organizacijama za borbu protiv dopinga ili pratećim osobljem u vezi prijave.

PRIMJENA I SVRHA

Osobni podaci će biti korišteni u svrhu obrade i procjene kvalitete prijave za terapijsko izuzeće u skladu s Međunarodnim standardom za terapijska izuzeća. U nekim slučajevima mogu biti korišteni u druge svrhe u skladu sa Svjetskim antidopinškim kodeksom (Kodeksom), međunarodnim standardima i antidopinškim pravilima organizacije za borbu protiv dopinga koja ima nadležnost nad testiranjem. To uključuje:

- postupanje s rezultatima, u slučaju nepovoljnog ili atipičnog nalaza uzor(a)ka ili sportaševe biološke putovnice; i
- u rijetkim slučajevima, istrage ili povezane postupke u kontekstu sumnje u kršenje antidopinškog pravila.

VRSTE PRIMATELJA

Osobni podaci, uključujući medicinske i zdravstvene podatke i nalaze mogu biti dijeljeni s:

- organizacijom/organizacijama za borbu protiv dopinga odgovornom za odlučivanje o odobravanju, odbijanju ili prepoznavanju terapijskog izuzeća, kao i njihovim delegiranim trećim stranama (ako postoje). Odluka o odobravanju ili odbijanju prijave za terapijsko izuzeće bit će na raspolaganju organizacijama za borbu protiv dopinga s nadležnošću nad testiranjima i/ili postupanjem s rezultatima;
- ovlaštenim osobljem WADA-e;
- članovima povjerenstva za terapijska izuzeća (TUEC) svake relevantne organizacije za borbu protiv dopinga i WADA-i; i
- ostalim neovisnim medicinskim, znanstvenim ili pravnim stručnjacima, ako je potrebno.

Potrebno je uzeti u obzir da će zbog osjetljivosti podataka vezanih za terapijsko izuzeće, samo ograničen broj osoba organizacije za borbu protiv dopinga i WADA-e imati pristup prijavi. Organizacije za borbu protiv dopinga (i WADA) s osobnim podacima moraju postupati u skladu s Međunarodnim standardom za zaštitu privatnosti i osobnih podataka. Za detalje o postupanju s osobnim podacima možete kontaktirati organizaciju za borbu protiv dopinga kojoj se predaje zahtjev za terapijsko izuzeće.

Organizacija za borbu protiv dopinga koja primi prijavu će podatke unijeti u sustav ADAMS tako da im po potrebi mogu pristupiti ostale organizacije za borbu protiv dopinga i WADA, kako je gore opisano. ADAMS je baziran u Kanadi, a WADA upravlja tim sustavom. Za detalje o postupanju s podacima u sklopu ADAMS-a od strane WADA-e potrebno je vidjeti [ADAMS-ovu politiku privatnosti](#).

PRAVIČNO I ZAKONITO POSTUPANJE

Potpisivanjem Izjave sportaša potvrđuje se da je sportaš/-ica pročitao/-la i razumio/razumjela ovu Obavijest o privatnosti terapijskog izuzeća. Gdje je prikladno i zakonski dopušteno, organizacije za borbu protiv dopinga i druge gore spomenute stranke mogu uzeti u obzir da taj potpis potvrđuje izričit pristanak na obradu osobnih informacija opisanu u ovoj obavijesti. Alternativno, organizacije za borbu protiv dopinga i ove ostale stranke mogu se pouzdati u druge pravne osnove prilikom obrade osobnih podataka u svrhe opisane u ovoj obavijesti, kao što su, primjerice, važni javni interesi u vezi antidopinga, potreba za ispunjavanjem ugovornih obveza prema sportašu, potreba za osiguravanjem sukladnosti s pravnim obvezama ili obavezan pravni postupak, ili potreba za ispunjavanjem legitimnih interesa povezanih s njihovih aktivnostima.

PRAVA

Sportaš ima prava u pogledu svojih osobnih podataka prema Međunarodnom standardu za zaštitu privatnosti i osobnih podataka, uključujući pravo na kopiju osobnih podataka, kao i ispravak, blokiranje ili brisanje u pojedinim slučajevima. Moguća su dodatna prava unutar primjenjivih zakona, kao što je pravo na ulaganje prigovora u suradnji s nadzornim tijelom u državi u pitanju.

Tamo gdje je obrada osobnih podataka temeljena na pristanku sportaša, taj se pristanak može u bilo koje vrijeme povući, uključujući ovlaštenje liječnika za objavu medicinskih podataka kako je opisano u Izjavi sportaša. U tom slučaju, o odluci je potrebno izvijestiti vašu organizaciju za borbu protiv dopinga, kao i svog liječnika. Prilikom povlačenja pristanka na obradu osobnih podataka opisanu u ovoj obavijesti, terapijsko će izuzeće vjerojatno biti odbijeno, pošto ga organizacije za borbu protiv dopinga neće biti u mogućnosti prikladno ocijeniti sukladno Kodeksu i međunarodnim standardima.

U rijetkim je slučajevima moguće da će organizacije za borbu protiv dopinga nastaviti obradu osobnih podataka kako bi ispunile obveze prema Kodeksu i međunarodnim standardima, unatoč prigovoru sportaša na obradu ili povlačenje pristanka (gdje je to primjenjivo). Ovo uključuje obradu za istrage ili postupanja vezana za kršenje antidopinškog pravila, kao i postupanje za utvrđivanje, izvršavanje ili obranu protiv pravnih tvrdnji vezanih za sportaša u pitanju, WADA-u i/ili organizaciju za borbu protiv dopinga.

ZAŠTITA

Sa svim podacima sadržanima u prijavi za terapijsko izuzeće, uključujući odgovarajućim medicinskim podacima i nalazima, te bilo kojim drugim podacima povezanim s procjenom zahtjeva za terapijsko izuzeće mora se postupati u skladu s principima stroge medicinske

povjerljivosti. Liječnici koji su članovi Povjerenstva za terapijsko izuzeće (TUEC) te svi ostali konzultirani stručnjaci moraju biti obvezani sporazumima o povjerljivosti.

U skladu s Međunarodnim standardom za zaštitu privatnosti i osobnih podataka, osoblje organizacije za borbu protiv dopinga mora također potpisati sporazume o povjerljivosti, a organizacije za borbu protiv dopinga moraju primjenjivati stroge mjere privatnosti i sigurnosti u svrhu zaštite sportaševih osobnih podataka. Međunarodni standard za zaštitu privatnosti i osobnih podataka zahtijeva od organizacija za borbu protiv dopinga primjenu viših razina sigurnosti za podatke o terapijskim izuzećima zbog osjetljivosti ovih informacija. Sportaš može pronaći informacije o sigurnosti u ADAMS-u na mjestu [„Privatnost i sigurnost“, u poglavlju „Često postavljana pitanja“](#).

ČUVANJE

Osobni podaci sportaša u pitanju čuvat će organizacije za borbu protiv dopinga (i WADA) tijekom razdoblja čuvanja opisanih u prilogu A Međunarodnog standarda za zaštitu privatnosti i osobnih podataka. Potvrde terapijskog izuzeća ili odluke o odbijanju bit će čuvane 10 godina. Prijavni obrasci za terapijsko izuzeće i dodatni medicinski podaci čuvat će se 12 mjeseci od isteka terapijskog izuzeća. Nepotpune prijave za terapijsko izuzeće bit će čuvane 12 mjeseci.

KONTAKT

Za detalje možete kontaktirati Službu za antidoping na tue@hzjz.hr. Adresa za kontaktiranje WADA-e: privacy@wada-ama.org.

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.

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](#).

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.

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](#).

RETENTION

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

To contact CIPH Anti-Doping Division, use tue@hzjz.hr. To contact WADA, use privacy@wada-ama.org.

Molimo vas da dostavite popunjeni obrazac i medicinsku dokumentaciju u Hrvatski zavod za javno zdravstvo na jedan od sljedećih načina: elektronsko slanje prijave putem sigurnog TUE portala (<https://antidoping-hzta.hr/sigurni-tue-portal/>), slanje preporučenom poštom ili osobnom predajom na adresu (Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Služba za antidoping, TUE povjerenstvo, Borongajska 83G, 10000 Zagreb). Molimo zadržite kopiju zahtjeva za svoju evidenciju.

Please submit the completed form to Croatian Institute of Public Health via secure file sharing system to submit applications electronically (<https://antidoping-hzta.hr/sigurni-tue-portal/>), via registered mail or personal submission to the address (Croatian Institute of Public Health, Division for Anti-Doping, TUE Committee, Borongajska 83G, 10000 Zagreb) Please keep a copy for your records.

Detaljne upute o predaji terapijskog izuzeća mogu se pronaći na internetskim stranicama Službe za antidoping HZJZ-a.
Detailed instructions regarding TUE application are available at the CIPH website (Division for anti-doping).

<https://antidoping-hzta.hr/za-sportase/terapijsko-izuzece/>