3. pielikums
Ministru kabineta
2011. gada 19. oktobra
noteikumiem Nr. 820

*(Pielikums MK 01.03.2016. noteikumu Nr. 129 redakcijā)*

**Dopinga kontroles anketa / *Doping Control Form***

Dopinga kontroles pieprasītājs / *Testing Authority*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dopinga kontroles veicējs / *Sample Collection Authority* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rezultātu pārvaldītājs / *Result Management Authority* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ziņas par sportistu / *Athlete information*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uzvārds / *Surname* | Vārds / *Name* | Dzimšanas dati / *Date of birth* |
| Pilsonība / *Nationality* | Dokuments / *Document type* | Dokumenta numurs / *Document number* |
| Telefons / *Phone number* | E-pasts / *E-mail* |
| Adrese / *Address* | Treneris / *Coach* |
| Ārsts / *Doctor* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Uzaicinājuma datums / *Notification date*\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | Laiks / *Time*\_ \_ : \_ \_  | 🞎 Bez brīdinājuma / *No advance notice*🞎Ar brīdinājumu / *Advance notice* | 🞎 Urīns / *Urine*🞎 Asinis / *Blood* | Paziņojuma vieta / *Place of notification* |
| Apliecinu, ka esmu saņēmis un izlasījis šo paziņojumu un piekrītu nodot paraugu. Apzinos, ka nepakļaušanās vai atteikšanās nodot paraugu dopinga kontrolei var tikt uzskatīta par antidopinga noteikumu pārkāpumu / *I hereby acknowledge that I have received and read this notice, and I consent to provide sample(s) as requested. I understand that failure or refusal to provide a sample may constitute an anti-doping rule violation.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sportista paraksts / *Athlete’s signature* | Dopinga kontroliera vai asistenta vārds, uzvārds / *DCO or chaperone's name* |
| Dopinga kontroliera vai asistenta paraksts / *DCO or chaperone's signature* |

3. Informācija par analīzi / Information for analysis

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Starptautiskā federācija / *International federation* | Sporta veids / *Sport* | Disciplīna / *Discipline* | Pārbaudes datums / *Date of test*\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | Ierašanās laiks dopinga kontroles vietā / *Time of arrival at DCS*\_ \_ : \_ \_ |
| Misijas nr. / *Test mission code* | Kontroles veids / *Type of control*🞎 Ārpussacensību / *Out-of-competition*🞎 Sacensību / *In-competition* | Dzimums / *Gender* 🞎 Vīrietis / *Male*🞎 Sieviete / *Female* |
| Urīns / *Urine* | Urīna parauga koda numurs / *Urine sample code number* A / B\_\_\_\_\_\_\_\_ | Tilpums / *Volume*\_ \_ \_ ml | Īpatnējais svars / *Specific gravity* 1,0 \_ \_ | Savākšanas laiks / *Time of collection*\_ \_ : \_ \_ | Novērotājs / *Witness*🞎 Dop. kontr. / *DCO*🞎 Asist. 1 / *Assist. 1*🞎 Asist. 2 / *Assist. 2* |
|  | Papildu parauga koda numurs / *Additional sample code number* A / B\_\_\_\_\_\_\_\_ | Tilpums / *Volume*\_ \_ \_ ml | Īpatnējais svars / *Specific gravity* 1,0 \_ \_  | Savākšanas laiks / *Time of collection*\_ \_ : \_ \_  | Novērotājs / *Witness*🞎 Dop. kontr. / *DCO*🞎 Asist. 1 / *Assist. 1*🞎 Asist. 2 / *Assist. 2* |
|  | Nepietiekams paraugs / *Partial sample* | Pirmā nepietiekamā parauga kods / *1st partial sample number* | Tilpums / *Volume*\_ \_ \_ ml | Aizzīmogots plkst. / *Time sealed*\_ \_ : \_ \_ | Sportista iniciāļi / *Athlete's initials* | Atvērts plkst. / *Time opened*\_ \_ : \_ \_ | Sportista iniciāļi / *Athlete's initials* |
|  |  | Otrā nepietiekamā parauga kods / *2nd partial sample number* | Tilpums / *Volume*\_ \_ \_ ml | Aizzīmogots plkst. / *Time sealed*\_ \_ : \_ \_ | Sportista iniciāļi / *Athlete's initials* | Atvērts plkst. / *Time opened*\_ \_ : \_ \_ | Sportista iniciāļi / *Athlete's initials* |
| Asinis / *Blood* | Pirmā asins parauga koda numurs / *Blood sample code number. Sample 1.* A / B\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Savākšanas laiks / *Time of collection* \_ \_ : \_ \_ | Paziņojums par asins pārliešanu pēdējo triju mēnešu laikā / *Declaration of blood transfusions over last three month* |
| Otrā asins parauga koda numurs / *Blood sample code number. Sample 2.*A / B\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Savākšanas laiks / *Time of collection* \_ \_ : \_ \_ |
| Paziņojums par medikamentiem (jebkuri recepšu vai bezrecepšu medikamenti, vitamīni, minerālvielas, uztura bagātinātāji, kas lietoti pēdējo septiņu dienu laikā) / *Declaration of medications (list any prescription / non-prescription medications, vitamins, minerals or supplements taken over the past 7 days)* |
| Lai palīdzētu cīnīties pret dopingu sportā, parakstot šo, es piekrītu, ka pēc analīžu veikšanas mans paraugs bez maniem identifikācijas datiem var tikt izmantots antidopinga pētījumiem Pasaules Antidopinga aģentūras akreditētā laboratorijā; es izprotu, ka pretējā gadījumā paraugs tiktu iznīcināts / *In order to help combat doping in sport by signing below I agree that my sample may be used for anti-doping research purposes when all analysis have been completed, and my sample would otherwise be discarded, it may be used by any WADA-accredited laboratory for anti-doping research of any type, provided that it can no longer be identified as my sample* 🞎 Piekrītu / *I accept*🞎 Nepiekrītu / *I refuse* |

4. Apstiprinājums par asins un (vai) urīna savākšanas procedūru / *Confirmation of procedure for blood and / or urine*

|  |
| --- |
| Piezīmes (jebkuras neprecizitātes vai piezīmes jāatzīmē šeit un, ja nepieciešams, jāturpina uz atsevišķas lapas) / *Comments (any comments should be noted here and if necessary continued on separate page)* |

Apstiprinu, ka parauga nodošana notika atbilstoši procedūrai / *I certify that sample collection was conducted in accordance with the relevant procedures*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sportista pārstāvja vārds, uzvārds / *Athlete representative's name* | Sportista pārstāvja paraksts / *Athlete representative's signature* | Asins parauga kontroliera vārds, uzvārds / *Blood collection officer's name* | Asins parauga kontroliera paraksts / *Blood collection officer's signature* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. asistenta vārds, uzvārds / *1st assistant's name* | 1. asistenta paraksts / *1st assistant's signature* | 2. asistenta vārds, uzvārds / *2nd assistant's name* | 2. asistenta paraksts / *2nd assistant's signature* |
| Dopinga kontroliera vārds, uzvārds / *Doping control officer's name* | Dopinga kontroliera paraksts / *Doping control officer's signature* | Datums / *Date*\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | Dopinga kontrole pabeigta plkst. / *Time of completion*\_ \_ : \_ \_  |
| Apstiprinu, ka informācija, kuru esmu sniedzis šajā dokumentā, ir pareiza un parauga savākšanas procedūra notika atbilstoši noteikumiem, ja vien sadaļā "Piezīmes" nav norādīts citādi. Apstiprinu, ka visa informācija par dopinga kontroli, tajā skaitā par laboratorijas rezultātiem un iespējamām sankcijām, var tikt paziņota pilnvarotām institūcijām un dati tiek ievadīti ADAMS sistēmā atbilstoši Pasaules Antidopinga kodeksam / *I declare that the information I have provided in this document is correct. I declare that, subject to comments made in Section 4, sample collection was conducted in accordance with the relevant procedures for sample collection. I accept that all information related to doping control, including but not limited to laboratory results and possible sanctions, shall be shared with relevant bodies and personal data will be processed through ADAMS in accordance with the World Anti-doping Code.*  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sportista paraksts / *Athlete’s signature*" |