

Application for national Therapeutic Use Exemption (TUE)

Ansökningsblankett för nationell medicinsk dispens

I apply for approval from Anti-Doping Sweden (below ADSE) for the therapeutic use of a prohibited substance or method on the World Anti-Doping Agency's (below WADA) List of Prohibited Substances and Prohibited Methods.

Jag ansöker om beviljande från Antidoping Sverige (nedan ADSE) för medicinsk behandling av substans eller metod enligt Världsantidopingbyråns (nedan WADA) Dopinglista över förbjudna substanser och metoder.

Please complete all sections in English with capital letters or typing. Athlete to complete sections 1, 2, 3 and 7; Physician to complete sections 4, 5 and 6. Be sure to enclose medical information. Illegible or incomplete applications will be returned and will need to be re-submitted in legible and complete form.

Fyll i samtliga punkter på engelska med versaler eller datorskrivet. Idrottsutövare ska fylla i punkterna 1, 2, 3 och 7; Läkare ska fylla i punkterna 4, 5 och 6. Kom ihåg att bifoga medicinsk information. Oläslig eller ofullständig ansökan kommer att returneras och behöver skickas in på nytt i läsbar och komplett form.

1. Athlete Information / Information om idrottsutövare

Surname / Efternamn:

Given Name / Förnamn:

Female / Kvinna

Male / Man

Personal number/Date of Birth yymmdd-xxxx / Personnummer ååmmdd-xxxx:

Address / Adress:

City and postal code / Postnummer och ort:

Country / Land:

Phone / Telefon:

Email / E-post:

Sport(s) / Idrott(er):

Disciplines / Gren(ar)/disciplin(er):

National Sports Federation / Nationellt specialidrottsförbund (SF):

Club / Förening:

If you intend to compete at international level you need to check with your international federation (IF) whether you should submit an TUE directly to them. Generally this apply to RTP-athletes in the IF or participants in competitions defined by the IF. / Om du avser att tävla på internationell nivå behöver du kontakta ditt Internationella specialidrottsförbund (ISF) för att ta reda på om du behöver ansöka om dispens direkt hos dem istället. Generellt gäller detta för idrottsutövare som vistelse-rapporterar till sitt ISF eller vid deltagande i tävlingar som definierats av ISF som internationellt evenemang:

Do you intend to compete at international level? / Avser du att tävla på internationell nivå?:

Yes / Ja No / Nej

Are you on "national/high competition level" or "other athlete level" according to ADSE's categorization for your sport? (see categorization on www.antidoping.se) / Tillhör du "nationell/hög tävlingsnivå" eller "övrig idrottsutövare" enligt ADSE:s indelning för din idrott? (se indelning på www.antidoping.se):

National/high competition level / Nationell/hög tävlingsnivå

Other athlete level / Övrig idrottsutövare

National team / Landslag:

Adult / Senior Junior / Junior Youth / Ungdom

Do you play in a series? / Spelar du i en serie/division?:

2. Previous Application(s) / Tidigare ansökning(ar)

Have you submitted any previous TUE application(s)? / Har du tidigare ansökt om medicinsk dispens?:

Yes / Ja No / Nej

For which substance or method? (Please indicate effective date) / För vilken substans eller metod?
(Ange startdatum):

To whom did you submit the application? / Till vem ansökte du om medicinsk dispens?:

.....

Decision / **Beslut:**

Approved / Beviljad Not approved / Avslag

3. Retroactive applications / Retroaktiva ansökningar

Is this a retroactive application? / Är detta en retroaktiv ansökan om medicinsk dispens?

Yes / Ja No / Nej

If yes, on what date was the treatment started? / Om ja, vilket datum startade behandlingen?:

.....

If yes, please choose one (Article 4.1 International standard for Therapeutic Use Exemptions
ISTUE) / Välj en:

- 4.1 (a) – Emergency treatment or treatment of an acute medical condition was necessary / Akut behandling eller medicinering av ett akut medicinskt tillstånd var nödvändigt
- 4.1 (b) – Due to other exceptional circumstances, insufficient time or opportunity to submit an application prior to sample collection / På grund av särskilda omständigheter, otillräckligt med tid eller möjlighet att ansöka innan provtagningstillfället
- 4.1 (c) – Advance application not required under applicable rules / Ansökan i förväg krävdes inte enligt gällande regler
- 4.1 (d) – Lower-level athlete who is not under the jurisdiction of an International Federation or National Anti-Doping Organization and were tested / Idrottsutövare som testats och som inte klassificeras som Internationell idrottsutövare eller Nationell idrottsutövare och som inte faller inom ett internationellt specialidrottsförbunds eller ADSE:s jurisdiktion
- 4.1 (e) – Tested positive after using a substance Out-of-Competition that was only prohibited In-Competition, e.g., S9 glucocorticoids (See Prohibited List) / Positivt analysresultat efter bruk av en förbjuden substans utom tävling för en substans som endast är förbjuden inom tävling, såsom S9 glukokortikoider (Se Dopinglistan)

Please explain (if necessary, attach further documents)

Var god förklara (om nödvändigt bifoga dokument):

Other Retroactive Applications (ISTUE Article 4.3) / **Andra retroaktiva ansökningar**

Fairness reason, approval from WADA and Anti-Doping Sweden required, please explain

Annan orsak, godkännande i förväg behövs från WADA och Antidoping Sverige, var god förklara:

Physician to complete sections 4, 5 and 6
/ Läkare ska fylla i punkterna 4, 5 och 6

**4. Medical information (please attach relevant medical documentation)
/ Medicinsk information (bifoga relevant medicinskt underlag)**

Name of athlete / Idrottsutövarens namn:

Diagnosis / Diagnos:

If a permitted medication can be used to treat the medical condition, please provide clinical justification for the requested use of the prohibited medication/method (continue separate sheet if necessary).
Om ett tillåtet läkemedel kan användas för att behandla det medicinska tillståndet, bifoga klinisk motivering för den angivna användningen av det förbjudna läkemedlet/metoden (fortsätt på separat papper vid behov):

Comment / Kommentar

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 (www.wada-ama.org)

Dokumentation som bekräftar diagnosen ska bifogas och skickas med denna ansökan. Det medicinska underlaget ska inkludera en omfattande sjukdomshistoria och resultat av alla relevanta undersökningar, laboratorieundersökningar och radiologiska undersökningar. Kopior av de ursprungliga resultaten eller intyg bör ingå om möjligt. Ytterligare kan gärna en kort sammanfattning som inkluderar diagnosen, nyckelelementen av de kliniska undersökningarna, relevanta tester och behandlingsplan inkluderas.

Om en godkänd behandling kan användas för att behandla det medicinska tillståndet, vänligen ange motivering till det medicinska undantaget för den förbjudna medicinen.

WADA tillhandahåller checklistor för att vägleda idrottsutövare och läkare i förberedelserna för en komplett och korrekt ansökan om medicinsk dispens. Checklistorna finns tillgängliga på WADA:s webbplats: www.wada-ama.org.

5. Medication details / Specifikation av medicinering

Prohibited substance(s) generic name / Förbjudna substans(er) generiskt namn:	Route of administration / Administrationssätt:	Dose / Dos:	Frequency of administration / Frekvens:	Duration of treatment / Behandlingens varaktighet:

6. Medical practitioner's declaration / Läkares intygande:

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 ADSE's and other Anti-Doping Organization(s) 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) and to ADSE's internal data systems. Please find more information in ADSE's Integrity policy and ADAMS Privacy Policy.

Jag intygar att uppgifterna i 4 och 5 är korrekta. Jag godkänner att mina personuppgifter kan komma att behandlas av ADSE och andra Antidopingorganisationer för att kontakta mig angående denna ansökan om medicinsk dispens, för att intyga den professionella bedömningen i samband med processen för medicinsk dispens, eller vid utredningar eller relaterade förfaranden i samband med en misstänkt förseelse mot dopingreglerna. Vidare godkänner jag att mina personuppgifter registreras i det globala datasystemet, ADAMS, som tillhandahålls av WADA samt i ADSE:s interna datasystem. Vänligen se ADSE:s Integritetspolicy och i ADAMS Privacy Policy för mer information.

Name / Namn:

Qualifications and medical speciality / Titel/behörighet, specialistkompetens:

Address / Adress:

Phone / Telefon:

E-mail / E-postadress:

Date / Datum:

Signature of medical practitioner / Underskrift läkare:

7. Athlete's declaration / Idrottsutövares intygande

By signing this document, I certify that:

- The information I have set out in section 1,2,3 and 7 is accurate and complete.
- I authorize to 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:
 - Anti-Doping Sweden (ADSE) or other 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 ADSE/ other ADO respect the ISTUE;
 - the physicians who are members of relevant ADO and WADA TUE Committees (TUECs) who may need to review my application in accordance with the World Anti-Doping Code and International Standards; and
 - other independent medical, scientific or legal experts, if needed to assess my application.

By signing this document, I further certify that:

- I authorize to release my complete TUE application, including supporting medical information and records, to ADSE, other relevant 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 information in TUE Privacy Notice (below) explaining how my personal information will be processed in connection with my TUE application.

Genom undertecknandet av denna handling intygar jag att:

- Den information som jag har lämnat under punkten 1,2,3 och 7 är korrekt och fullständig.
- Jag ger min läkare(na) tillstånd att lämna ut den medicinska information och journaler som anses nödvändig för att utvärdera innehållet i min ansökan om medicinsk dispens till följande mottagare:
 - Antidoping Sverige (ADSE) eller annan Antidopingorganisation (ADO), ansvarig för att fatta beslut om godkännande, avslag eller erkännande av min ansökan;
 - Världsantidopingbyrån (WADA) med ansvar för att säkerställa att beslut som fattats av ADSE/annan ADO beaktat kraven i ISTUE;
 - läkare som är medlemmar i relevant ADO:s eller WADA:s dispenskommittéer, som kan komma att behöva bedöma min ansökan i enlighet med Världsantidopingkoden och de Internationella standarderna; och
 - andra oberoende medicinska-, forsknings- eller juridiska experter, som vid behov kan behöva bedöma min ansökan.

Genom undertecknandet av denna handling intygar jag även att:

- Jag godkänner att min fullständiga ansökan om medicinsk dispens lämnas ut, inklusive stödjande medicinsk information och journaler, till ADSE, andra relevanta ADO och WADA av de skäl som beskrivs ovan, och jag förstår att dessa mottagare också kan behöva tillhandahålla min fullständiga ansökan till sin dispenskommitté och relevanta experter för att bedöma min ansökan.
- Jag har läst igenom och förstått informationen om personuppgiftsbehandling nedan som förklarar hur mina personuppgifter kommer att behandlas i samband med hantering av min ansökan om medicinsk dispens.

By signing this document, I confirm that 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.

Genom undertecknandet av denna handling bekräftar jag att jag läst och förstått Policyn för behandling av personuppgifter för medicinsk dispens (nedan), och jag accepterar dess villkor.

Date / Datum:

Athlete's signature / Idrottsutövarens underskrift:

Date / Datum:

Parent's/Guardian's signature / Förälders/målsmans underskrift:

If the athlete is a minor or has a disability preventing him/her to sign this application, a parent or guardian shall sign together with or on behalf of the athlete.

Om idrottsutövaren är minderårig eller har en funktionsnedsättning som hindrar hen att skriva under ansökningsblanketten ska en förälder eller målsman göra detta tillsammans med eller på vägnar av idrottsutövaren.

8. Send the application / Skicka in ansökningsblanketten

Please send the application and attached medical documents to Antidoping Sverige, by email to dispens@antidoping.se or by mail to Antidoping Sverige, Box 90288, 120 24 Stockholm.

Please save a copy of the completed application for your records.

Skicka in ansökningsblanketten samt medicinskt underlag till Antidoping Sverige via e-post till dispens@antidoping.se eller via post till Antidoping Sverige, Box 90288, 120 24 Stockholm.

Spara gärna en kopia på ansökan för att undvika eventuella missförstånd.

Policy för behandling av personuppgifter gällande medicinsk dispens

Denna policy anger hur Antidoping Sverige (ADSE) avser att behandla dina personuppgifter med anknytning till din ansökan om medicinsk dispens. All personuppgiftsbehandling sker inom ramen för antidopingarbetet och i enlighet med tillämpliga antidopingregler, i detta fall främst Internationella standarden för skydd av privatliv och personuppgifter (ISPPPI). Behandlingen sker även i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning (se särskilt EU:s dataskyddsförordning "GDPR" och Lag om behandling av personuppgifter i idrottens antidopingarbete).

Typ av personlig information (PI)

- Uppgifter som du angivit i ansökningsblanketten och avser din identitet och idrottsliga anknytning (såsom namn, personnummer, kontaktuppgifter, idrott och disciplin)
- Medicinsk information (diagnos, medicinering och behandling) och stödande medicinsk information (utredningar/undersökningar) och journaler som lämnats av dig eller din läkare, och
- Bedömningar och beslut om din ansökan om medicinsk dispens av ADSE och eventuellt annan Antidopingorganisation (ADO) och dess Dispenskommitté och andra experter på området, inkluderat kommunikation med dig och din läkare, samt handläggare inom ADSE för hantering av din ansökan.

Syfte och ändamål

Dina personuppgifter kommer att behandlas för att hantera och utvärdera din ansökan om medicinsk dispens i enlighet med Föreskrift för medicinsk dispens. I vissa fall kan din information komma att behandlas för andra ändamål i enlighet med Världsantidopingkoden, de Internationella standarderna och IDR.

Detta innefattar:

- Resultathantering, i händelse av ett positivt analysresultat baserat på avlämnat dopingprov eller genom idrottsutövares biologiska pass; och
- I sällsynta fall, vid utredningar eller relaterade förfaranden i samband med en misstänkt förseelse mot dopingreglerna.

Typer av mottagare

Dina uppgifter kan komma att delas med följande mottagare:

- ADO:s med ansvar att fatta beslut om att bevilja, avslå eller erkänna din ansökan, såväl som deras delegerade tredje parter (om aktuellt). Beslutet att bevilja eller avslå din ansökan kommer att informeras till andra ADO:s om de har provtagnings- eller resultathanteringsbehörighet över dig;

- Behörig personal inom WADA;
- Medlemmar i Dispenskommittéer inom varje relevant ADO och WADA; samt
- Andra oberoende medicinska, vetenskapliga eller juridiska experter vid behov.

Notera att endast ett begränsat antal tjänstemän kommer att ha tillgång till din ansökan. ADSE:s Dispenskommitté bedömer en anonymiserad ansökan. Vid beviljande av en medicinsk dispens kommer beslutet att registreras i det globala datasystemet, ADAMS, som WADA ansvarar för (belägen i Kanada) samt i ADSE:s interna datasystem. För detaljerad information hänvisas till [ADSE:s Integritetspolicy](#) samt till [ADAMS Privacy Policy](#).

Laglig behandling

ADSE behandlar dina PI med stöd av Lag om behandling av personuppgifter i idrottens antidopingarbete. PI- behandlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse (artikel 6.1 e i GDPR). Vid behandling av känsliga uppgifter stöds behandlingen på undantaget för ett viktigt allmänt intresse (artikel 9.2 g i GDPR). Vi behandlar dina PI då det är nödvändigt och är proportionerligt för utförande av våra antidopingaktiviteter. När du signerar dispensblanketten, bekräftar du att du har läst och förstått denna policy.

Rättigheter

Du har rätt att få information om hur dina PI behandlas, vilket innebär en rätt att begära registerutdrag, rätt att göra invändningar och begära rättelse, radering eller begränsning av personuppgifter, samt begära dataportabilitet av dina uppgifter.

I undantagsfall kan viss behandling av dina PI ändå fortgå, trots din invändning mot behandling, i enlighet med gällande dopingregler, till exempel för utredning av en misstänkt förseelse mot dopingreglerna eller för att utöva eller försvara ett rättslig anspråk som involverar dig, WADA och/eller en ADO.

Säkerhet

All information i din ansökan om medicinsk dispens, inkluderat stödjande medicinsk information och annan information relaterat till utvärderingen av ansökan, ska hanteras i enlighet med principen om strikt medicinsk sekretess. Läkare som är medlem i en Dispenskommitté och andra experter som konsulteras har signerat en sekretessförbindelse. Detta gäller även för tjänstemän inom ADSE och andra ADO:s.

ADSE har vidtagit omfattande tekniska och organisatoriska åtgärder för att upprätthålla en säker behandling av dina personuppgifter. För detaljerad information hänvisas till [ADSE:s integritetspolicy](#). Hur informationen skyddas i ADAMS hänvisas till [ADAMS Privacy and Security FAQs](#).

Lagring av personuppgifter

Dina PI kommer att lagras i enlighet med de lagringstider som framgår av ADSE:s Lagringspolicy. Allmänna personuppgifter samt information som avser din medicinska dispens (inklusive beslut om beviljad eller avslagen medicinsk dispens) sparas som längst 10 år. Ansökningsblanketten och kompletterade medicinsk information sparas i 12 månader efter det att medicinska dispensen löpt ut. Ofullständig blankett lagras i 12 månader.

Kontakta oss

Om du har frågor om hur vi hanterar personuppgifter, vill begära ett registerutdrag eller vill lämna klagomål kan du kontakta oss på dataskyddsbud@antidoping.se. Om du inte är nöjd med hur vi hanterar ditt klagomål kan du kontakta WADA på privacy@wada-ama.org Klagomål eller invändning mot behandling av dina personuppgifter kan även ställas direkt till Integritetsskyddsmyndigheten.