



OZNÁMENÍ O UKONČENÍ ZÁVODNÍ ČINNOSTI

Důležité upozornění:

Prosíme, vyplňte údaje v části „Osobní informace sportovce“ hůlkovým písmem a zašlete na výše uvedenou adresu ADV ČR. Datum ukončení Vaší činnosti bude datum, kdy tento formulář s kompletně vyplněnou částí „Osobní informace sportovce“ obdrží Úsek dopingových kontrol a monitoringu (ÚDKM). ÚDKM Vám následně zašle na Vámi uvedenou adresu písemné potvrzení o přijetí Vašeho oznámení. Pokud neobdržíte písemné potvrzení o přijetí Vašeho oznámení do 7 dnů, kontaktujte ÚDKM. Pokud jste členy více sportovních svazů a hodláte závodní činnost ukončit v každém z nich, jste povinni vyplnit toto oznámení pro každý svaz zvlášť.

OSOBNÍ INFORMACE SPORTOVCE

Jméno: _____ Příjmení: _____
Datum narození: _____ Telefon: _____
Adresa: _____
PSČ: _____ Město: _____
Sport: _____

Tímto potvrzují, že jsem se rozhodl(a) ukončit závodní činnost a žádám tedy, abych byl(a) vyřazen(a) z registru pro mimosoutěžní testování.

Jsem si také vědom(a) a jsem srozuměn(a) s pravidly, týkajícími se ukončení závodní činnosti a návratu k závodní činnosti, uvedenými v Článku 5.7 Směrnice pro kontrolu a postih dopingů ve sportu v České republice (viz níže).

Podpis

Místo a datum (dd/mm/rr)

5.7 Ukončení závodní činnosti a návrat k závodní činnosti

5.7.1 Sportovec zařazený do Registru pro Testování bude podléhat této Směrnici včetně povinnosti být dosažitelný pro Testování Mimo Soutěž bez předchozího oznámení, až do té doby dokud nedodá ADV ČR písemnou zprávu, že ukončil závodní činnost.

5.7.2 Sportovec, který ADV ČR předal zprávu o ukončení závodní činnosti, se může znovu účastnit Soutěží pouze za podmínky, že ADV ČR bude informovat nejméně šest měsíců před očekávaným návratem k závodní činnosti a pokud bude ADV ČR informovat v této době o místech pobytu Sportovce podle článku 5.6.

VYPLŇUJE ADV ČR:

Datum přijetí oznámení*: _____ Podpis člena ÚDKM: _____

* Datum ukončení závodní činnosti sportovce