

# ФОРМА СОГЛАСИЯ ВСЕМИРНОЙ КОНФЕДЕРАЦИИ РОК-Н-РОЛЛА ДЛЯ СПОРТСМЕНОВ

Как участник мероприятия, утверждённого и признанного Всемирной конфедерацией рок-н-ролла» (WRRC), я настоящим заявляю следующее:

1. Я признаю, что я обязан соблюдать, а также подтверждаю, что я буду соблюдать все положения Антидопингового кодекса («Code») Всемирной федерации танцевального спорта («WDSF») и правила соревнований Всемирной конфедерации рок-н-ролла (с вносимыми время от времени правками), Всемирный антидопинговый кодекс («Code») и Международные стандарты, изданные Всемирным антидопинговым агентством (WADA), с вносимыми время от времени правками и опубликованными на сайте WADA.
2. Я признаю полномочия WRRC и её национальных федераций-членов и/или национальных антидопинговых организаций в соответствии с Антидопинговым Кодексом WDSF обеспечивать соблюдение, управлять результатами и вводить санкции в соответствии с антидопинговыми правилами WDSF.
3. Я признаю и соглашаюсь с тем, что любой спор, вытекающий из решения, принятого в соответствии с антидопинговым кодексом WDSF, после исчерпания процесса, прямо предусмотренного в антидопинговом кодексе WDSF, может быть обжалован исключительно в соответствии с соответствующими со статьёй 13 антидопингового кодекса WDSF в Апелляционный орган, которым в случае спортсменов международного уровня является Спортивный арбитражный суд (CAS).
4. Я признаю и согласен, что решения апелляционного органа, упомянутые выше являются окончательными и подлежат исполнению, и что я не буду предъявлять никаких претензий, арбитражей, исков или судебных разбирательств в какой-либо суд или трибунал.
5. Я понимаю, что:
  - a. Мои данные, такие как имя, контактная информация, дата рождения, пол, национальность, добровольная медицинская информация, а также информация, полученная из моих тестовых проб, будут собраны и использованы WRRC и её национальных федераций-членов и/или национальных антидопинговых организаций и WADA в антидопинговых целях;
  - b. Лаборатории, аккредитованные WADA будут использовать систему антидопингового администрирования и управления ("ADAMS") для обработки результатов моих лабораторных тестов с единственной целью борьбы с допингом, но будут иметь доступ только к скрытым, зашифрованным данным, которые не будут раскрывать мою личность.
  - c. Я обладаю определенными правами в отношении моих данных, связанных с допинг-контролем. В соответствии с применимым законодательством и международным стандартом WADA о защите частной жизни и личной (ISPPPI), включая права на доступ, исправление, ограничение, возражение и удаление, а также средства правовой защиты в отношении любой незаконной обработки моих данных, а также я могу иметь право подать жалобу в национальный регулирующий орган, ответственный за защиту данных в моей стране.
  - d. Если я возражаю против обработки моих данных, связанных с допинг-контролем, или отзываю свое согласие, WRRC и её национальных федераций-членов и/или национальных антидопинговых организаций и WADA может потребоваться продолжать обработку (в том числе сохранять) определенных частей моих данных, связанных с допинг-контролем, для выполнения обязательств и ответственности, вытекающих из Кодекса. (the Code), международных стандартов или национального антидопингового законодательства, несмотря на мою просьбу; в том числе для целей расследования или разбирательства, связанных с возможными нарушениями антидопинговых правил; или создавать, осуществлять или защищать от судебных исков, связанных со мной, WADA и/или антидопинговой организацией,
  - e. предотвращение обработки, включая раскрытие, моих данных, связанных с допинг-контролем, может помешать мне, WADA или антидопинговым организациям соблюдать Кодекс и соответствующие международные стандарты WADA, что может иметь последствия для меня, такие как нарушение антидопинговых правил, в соответствии с Кодексом;
  - f. в случае, если у меня есть опасения по поводу обработки моих данных, связанных с допинг-контролем, я имею право проконсультироваться с WRRC ([office@wrcc.dance](mailto:office@wrcc.dance)) и/или WADA ([privacy@wada-ama.org](mailto:privacy@wada-ama.org)) по мере необходимости.
6. Я понимаю и даю согласие на возможное создание моего профайла в ADAMS, который размещен WADA на серверах, базирующихся в Канаде, и/или другой аналогичной системе уполномоченной национальной антидопинговой организацией для обмена информацией, а также для доступа к моим данным допинг-контроля, местонахождения, исключений в отношении терапевтического использования, биологического паспорта спортсмена и связанных с санкциями данных в таких системах для целей антидопинга и как описано выше. Я понимаю, что если я буду признан виновным в нарушении антидопинговых правил и в результате получу санкции, то соответствующие санкции, мое имя, вид спорта, запрещенное вещество или метод и/или решение трибунала могут быть публично раскрыты WRRC и ее национальными федерациями и/или национальными антидопинговыми организациями в соответствии с Кодексом. Я понимаю, что моя информация будет сохранена в течение срока, указанного в ISPPPI.
7. Я понимаю и даю согласие на то, что моя информация может быть передана компетентным антидопинговым организациям и государственным органам в соответствии с требованиями антидопинговых целей. Я понимаю и соглашаюсь с тем, что лица или организации, получающие мою информацию, могут находиться за пределами страны, в которой я проживаю, в том числе в Швейцарии и Канаде, и что в некоторых других странах законы о защите данных и конфиденциальности не могут быть эквивалентны законам моей собственной страны. Я понимаю, что эти организации могут полагаться и подчиняться национальным антидопинговым законам, которые отменяют мое согласие или другие применимые законы, которые могут потребовать раскрытия информации местным судам, правоохранительным органам или другим государственным органам. Я могу получить дополнительную информацию о национальных антидопинговых законах от моей Международной федерации или Национального антидопингового агентства.

Я прочитал и понимаю настоящую декларацию.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

имя печатными буквами (Фамилия, Имя)

\_\_\_\_\_

дата рождения

\_\_\_\_\_

подпись (день/месяц/год) (или, если несовершеннолетний, подпись законного представителя)