



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 187 (XXXI) — Nr. 214

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Marți, 19 martie 2019

SUMAR

<u>Nr.</u>		<u>Pagina</u>
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE		
111.	— Ordin al președintelui Agenției Naționale Anti-Doping pentru aprobarea documentelor oficiale pe care le folosește ofițerul de control doping în timpul desfășurării controlului doping, prevăzute de Hotărârea Guvernului nr. 244/2015 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea și desfășurarea controlului doping	2–28
316.	— Ordin al ministrului sănătății privind modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.597/2006 pentru numirea membrilor comisiilor de avizare a donării de la donatorul viu.....	29
788.	— Ordin al directorului general al Agenției Naționale de Cadastru și Publicitate Imobiliară privind finalizarea lucrărilor de înregistrare sistematică la nivelul unității administrativ-teritoriale Vulcana-Băi din județul Dâmbovița	29
ACTE ALE BĂNCII NAȚIONALE A ROMÂNIEI		
3.	— Circulară privind lansarea în circuitul numismatic a unei monede din aur și a unei monede din alamă, pentru colecționare, dedicate împlinirii a 550 de ani de la sfințirea bisericii Mănăstirii Putna	30
4.	— Circulară privind ratele dobânzilor plătite la rezervele minime obligatorii constituite în lei și în dolari SUA începând cu perioada de aplicare 24 februarie— 23 martie 2019	30
ACTE ALE PARTIDELOR POLITICE		
	Quantumul total al sumelor provenite din finanțările private ale partidelor politice în anul 2018, conform Legii nr. 334/2006 privind finanțarea activității partidelor politice și a campaniilor electorale — Uniunea Democrată Turcă din România	31

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING

ORDIN

pentru aprobarea documentelor oficiale pe care le folosește ofițerul de control doping în timpul desfășurării controlului doping, prevăzute de Hotărârea Guvernului nr. 244/2015 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea și desfășurarea controlului doping

Având în vedere prevederile art. 29 alin. (2) și (3) din Normele metodologice privind organizarea și desfășurarea controlului doping, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 244/2015, cu modificările și completările ulterioare, Referatul de aprobare nr. 204 din 7.03.2019 al Direcției juridice și resurse umane din cadrul Agenției Naționale Anti-Doping,

în temeiul art. 13 alin. (2) și (3) din Legea nr. 227/2006 privind prevenirea și combaterea dopajului în sport, republicată, cu modificările ulterioare,

președintele Agenției Naționale Anti-Doping emite prezentul ordin.

Art. 1. — Se aprobă documentele oficiale pe care le folosește ofițerul de control doping în timpul desfășurării controlului doping, prevăzute la art. 29 alin. (2) din Normele metodologice privind organizarea și desfășurarea controlului doping, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 244/2015, cu modificările și completările ulterioare, conform modelelor prevăzute în anexele nr. 1—9*).

Art. 2. — Caracteristicile de tipărire a documentelor oficiale folosite de ofițerul de control doping sunt prevăzute în anexa nr. 10.

Art. 3. — Anexele nr. 1—10 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 4. — Prezentul ordin intră în vigoare la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Art. 5. — La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă Ordinul președintelui Agenției Naționale Anti-Doping nr. 230/2015 pentru aprobarea documentelor oficiale pe care le

folosește ofițerul de control doping în timpul desfășurării controlului doping, prevăzute de Hotărârea Guvernului nr. 244/2015 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea și desfășurarea controlului doping, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 821 din 4 noiembrie 2015, precum și Ordinul președintelui Agenției Naționale Anti-Doping nr. 69/2018 pentru modificarea anexei nr. 3 la Ordinul președintelui Agenției Naționale Anti-Doping nr. 230/2015 pentru aprobarea documentelor oficiale pe care le folosește ofițerul de control doping în timpul desfășurării controlului doping, prevăzute de Hotărârea Guvernului nr. 244/2015 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea și desfășurarea controlului doping, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 171 din 23 februarie 2018.

Art. 6. — Agenția Națională Anti-Doping va duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Președintele Agenției Naționale Anti-Doping,
Pavel-Cristian Balaj

București, 7 martie 2019.
Nr. 111.

*) Anexele nr. 2—9 sunt reproduse în facsimil.

ANEXA Nr. 1

DELEGAȚIE

Cod acțiune

Având în vedere prevederile Legii nr. 227/2006 privind prevenirea și combaterea dopajului în sport, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se delegă domnul/doamna, potrivit art. 34 din Legea nr. 227/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru a efectua testarea doping, identificat/ă cu Legitimația nr. la competiția*) sau în afara competiției la disciplina sportivă, categoria sportivă, ziua/zilele la locația din orașul

Președinte,
.....

*) Organizatorii competiției au obligația de a asigura accesul ofițerilor de control doping în incinta bazei sportive și de a pune la dispoziția acestora un spațiu care să îndeplinească cerințele stației de control doping.

FORMULAR DE CONTROL DOPING
Exemplar Original — alb

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING/NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

FORMULAR DE CONTROL DOPING
DOPING CONTROL FORM

TEST AUTORIZAT DE/TEST AUTHORIZED BY: _____
 AUTORITATEA DE RECOLTARE/SAMPLE COLLECTION AUTHORITY: _____
 AUTORITATEA DE GESTIONARE A REZULTATILOR/RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY: _____

COD ACȚIUNE * MISSION TEST CODE: _____

1. NOTIFICAREA SPORTIVULUI * ATHLETE NOTIFICATION

NUMÉ / FAMILY NAME: _____ PRENUMÉ / GIVEN NAME: _____ DATA NAȘTERII / DATE OF BIRTH: ZZ/ DD / AAAA/YYYY

NAȚIONALITATE / NATIONALITY: _____ TIPII IDENTIFICĂRII / TYPE OF IDENTIFICATION: _____

TIPII PROBEI / TYPE OF SAMPLE REQUESTED: _____ DATA / DATE: _____ ORA / TIME: _____

NUMÉ OCHI (INDICĂTORI) / DEZ (CHARACTER) NAME: _____
 SEMNĂTURA OCHI (INDICĂTORI) / DEZ (CHARACTER) SIGNATURE: _____

SEMNĂTURA SPORTIVULUI / ATHLETE'S SIGNATURE: _____

CONFIRMA CĂ AM PRIMIT ȘI CITIT PREZENTA NOTIFICARE/INFORMARE DE ÎN VERȘIUNEA COPIEI ȘI ȘI SUNT DE ACORD SĂ CUMPLIN PROBA/PROBES SOLICITATE/REQUESTED (INTELIG CĂ ÎN NEȘTIINȚA MEA/CHIEF I AM NOT AWARE) SAU REFUZUL DE A CUMPLI PROBA/PROBES SOLICITATE/REQUESTED (I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND READ THIS NOTICE ON THE OVERLAY OF COPIES, AND I CONSENT TO PROVIDE SAMPLES AS REQUESTED I UNDERSTAND THAT FAILURE OR REFUSAL TO PROVIDE A SAMPLE MAY CONSTITUTE AN ANTI-DOPING RULE VIOLATION).

2. INFORMAȚII DESPRE SPORTIV * ATHLETE INFORMATION

ADRESA / ADDRESS: _____

MOMENTELE DOBÎRI LA TESTE DOPING / ANTI-DOPING TESTS: _____

NUMELE MEDICULUI / DOCTOR'S NAME: _____

NUMELE ANTRONORULUI / COACH'S NAME: _____

3. INFORMAȚII REFERITOARE LA ANALIZĂ * INFORMATION FOR ANALYSIS

ÎN ANTERIORUL / IN COMPETITION: _____

DATA COLECȚIEI / SAMPLE COLLECTION DATE: _____

FEDERAȚIA SPORTIVĂ / SPORT FEDERATION: _____ DISCIPLINA SPORTIVĂ / SPORT DISCIPLINE: _____

PROBĂ PARȚIALĂ / PARTIAL SAMPLE: _____

TIPII PROBEI / SAMPLE TYPE	VOL (ml)	ORA SIGILĂRII / TIME SEALED	NUMĂRUL PROBEI PARȚIALE / PARTIAL SAMPLE NUMBER	INTELIGELE SPORTIVULUI/DOZ / ATHLETE/DOZ INITIALS	DENSITATEA / SPECIFIC GRAVITY	NUMÉ MARȚOR LA PROBA DE URINĂ / OFFICIAL PENTRU RECOLTAREA PROBEI DE SÂNGE / URINE SAMPLE WITNESS/BCCO NAME	SEMNĂTURA MARȚOR LA PROBA DE URINĂ / OFFICIAL PENTRU RECOLTAREA PROBEI DE SÂNGE / URINE SAMPLE WITNESS/BCCO SIGNATURE
U <input type="checkbox"/>					1.0		
S/B <input type="checkbox"/>					1.0		
U <input type="checkbox"/>					1.0		
S/B <input type="checkbox"/>					1.0		

DECLARAȚIE REFERITOARE LA MEDICAMENTE ȘI TRANSFUZII DE SÂNGE: DECLARAȚI TOATE MEDICAMENTELE SAU SUPLEMENTELE. PRESCRISE SAU CARE NU AU FOST PRESCRISE, INCLUSIV VITAMINE ȘI MINERALE, ADMINISTRATE ÎN ULTIMELE 7 ZILE (ACOLU ÎNDE ESTE POSIBIL, INDICAȚI DOZAJUL) ȘI ORICE TRANSFUZIE DE SÂNGE DIN ULTIMELE 3 LUNI/DECLARATION OF MEDICATION/SUPPLEMENTS: LIST ANY PRESCRIPTION OR NON-PRESCRIPTION OR SUPPLEMENTS, INCLUDING VITAMINS AND MINERALS, TAKEN OVER THE PAST 7 DAYS (INCLUDING DOSAGE WHERE POSSIBLE) AND ANY TRANSFUSIONS RECEIVED OVER THE LAST THREE MONTHS.

NUMĂRUL / NUMBER: _____

FORMULAR SUPPLEMENTAR DE RAPORT? / SUPPLEMENTARY REPORT FORM? ACCEPT REFUSE

CONSENTIMENT PENTRU CERCETARE / CONSENT FOR RESEARCH: _____

4. CONFIRMAREA PROCEDURII PENTRU TESTELE DE URINĂ ȘI SAU SÂNGE * CONFIRMATION OF PROCEDURE FOR URINE AND/OR BLOOD TESTING

COMENTARII: ORICE COMENTARII TREBUIE MENȚIONATE AICI, DACĂ SÎNTE NECESAR, CONTINUTĂ PE UN FORMULAR DE RAPORT SUPPLEMENTAR.

FORMULAR SUPPLEMENTAR DE RAPORT? / SUPPLEMENTARY REPORT FORM? _____

REPREZENTANTUL SPORTIVULUI * ATHLETE REPRESENTATIVE: _____

NUMÉ * NAME: _____ FUNCȚIA * POSITION: _____ SEMNĂTURA * SIGNATURE: _____

OFICER DE CONTROL DOPING * DOPING CONTROL OFFICER: _____ DATA / DATE: _____ ORA COMPLETĂRII / TIME OF COMPLETION: _____

NUMÉ * NAME: _____ SEMNĂTURA * SIGNATURE: _____

DECLARAȚIA INFORMAȚIILOR FURNIZATE ÎN ACEST DOCUMENT SUNT CORECTE. ȘTIIND CĂ: ÎNĂM ÎN CUMPLINIREA ÎN SACȚĂMĂRIE, COLECȚIAREA PROBEI ȘI AȚI CUMPLIN PROCEDURILE ÎN VEDEREA PROBĂRII SUNT DE ACORD CĂ TOATE INFORMAȚIILE LEGATE DE CONTROLUL DOPING, INCLUSIV DAR NE ÎNTRĂCĂȘI SE LA REZULTATELE DE LABORATOR ȘI POSIBILE SANȚIUNI, SĂ FIE TRANSMISE, NOTIFICATE RELEVANTE ÎN CORESPONDENȚA CU CODUL NAȚIONAL ANTI-DOPING, AMPLIATE ȘI AMPLIATE ÎN TEXȚUL DE PE ULTIMA PAGINĂ ȘI SUNT DE ACORD CĂ DATELE MELE PERSONALE SĂ FIE PROCESATE PRIN ADAMS.

// I DECLARE THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON 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, WILL BE SHARED WITH RELEVANT BODIES IN ACCORDANCE WITH THE WORLD ANTI-DOPING CODE. I HAVE READ AND UNDERSTOOD THE OVERLAY TEXT AND CONSENT TO THE PROCESSING OF MY PERSONAL DATA THROUGH ADAMS.

SEMNĂTURA SPORTIVULUI * ATHLETE'S SIGNATURE: _____

Copia 1 – ROZ

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING/NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

FORMULAR DE CONTROL DOPING
DOPING CONTROL FORM

TEST AUTORIZAT DE/TEST AUTHORIZED BY

AUTORITATEA DE RECOLTARE/SAMPLE
COLLECTION AUTHORITYAUTORITATEA DE GESTIONARE A
REZULTATELOR/RESULTS MANAGEMENT
AUTHORITY

COD ACȚIUNE * MISSION TEST CODE

1. NOTIFICAREA SPORTIVULUI * ATHLETE NOTIFICATION

NUME/ FAMILY NAME	PRENUME/ GIVEN NAME	DATA NAȘTERII/ DATE OF BIRTH
		ZI/01 LJ/MM AAA/YYYY
NAȚIONALITATE/ NATIONALITY	TIPUL IDENTIFICĂRII/ TYPE OF IDENTIFICATION	
TIPUL PROBEI CERUTE/ TYPE OF SAMPLE REQUIRED	DATA DATE	ORĂ/ TIME
URINĂ/ URINE SĂNGE/ BLOOD	ZI/01 LJ/MM AAA/YYYY	
NUME DCO (INȘOTITOR)/ DCO (CHAPERONE) NAME	SEMĂNĂTURA SPORTIVULUI / ATHLETE'S SIGNATURE	
SEMĂNĂTURA DCO (INȘOTITOR)/ DCO (CHAPERONE) SIGNATURE		

CONFIRMĂ CĂ AM PRIMIT ȘI CITIT PREZENTA NOTIFICARE/INFORMARE DE PE VERSUL COPRII 5 ȘI SUNT DE ACORD SĂ OFER PROBA/PROBELE SOLICITATE (INTELEG CĂ NERESPECTAREA OBLIGAȚIEI SAU REFUZUL DE A OFERI PROBA/PROBELE CONSTITUIE O ÎNCĂLCARE A REGULAMENTULOR ANTI-DOPING) / I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND READ THIS NOTICE ON THE OVERLEAF OF COPY 5, 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).

2. INFORMAȚII DESPRE SPORTIV * ATHLETE INFORMATION

MOMENTUL SOSIRII LA STAȚIA DOPING/ ARRIVAL TIME AT DOPING CONTROL STATION	ADRESA / ADDRESS	NUMELE MEDICULUI / DOCTOR'S NAME
	STRADA / STREET Nr. / No. Bl. / Bl. Sc. / Sc. Ap. / Ap. LOCALITATE / CITY JUDEȚUL / DISTRICT	
	ȚARA / COUNTRY TELEFON CONTACT (INCLUZIV CODUL ȚĂRII) / CONTACT TELEPHONE, COUNTRY CODE / COUNTRY NUMBER	NUMELE ANTRENORULUI / COACH'S NAME
	CLUBUL SPORTIV/SPORT CLUB	

3. INFORMAȚII REFERITOARE LA ANALIZĂ * INFORMATION FOR ANALYSIS

ÎN AFARA COMPETIȚIEI/ OUT OF COMPETITION	ÎN COMPETIȚIE/ IN COMPETITION	DATA COLECȚĂRII PROBEI / SAMPLE COLLECTION DATE	SEXUL / GENDER
		ZI/01 LJ/MM AAA/YYYY	M F
FEDERAȚIA SPORTIVĂ/SPORT FEDERATION		DISCIPLINA SPORTIVĂ/SPORT DISCIPLINE	
PROBĂ PARȚIALĂ PARTIAL SAMPLE	NUMĂRUL PROBEI PARȚIALE / PARTIAL SAMPLE NUMBER	VOL. (ml)	ORA SIGILĂRII/ TIME SEALED
			ATHLETE/DCO INITIALS
TIPUL PROBEI / SAMPLE TYPE	CODUL PROBEI / SAMPLE CODE NUMBER	DENSITATEA / SPECIFIC GRAVITY	NUME MĂRTOR LA PROBA DE URINĂ / OFICIAL PENTRU RECOLTAREA PROBEI DE SĂNGE URINE SAMPLE WITNESS/DCO NAME
U S/B	A/B	1.0	SEMĂNĂTURA MĂRTOR LA PROBA DE URINĂ / OFICIAL PENTRU RECOLTAREA PROBEI DE SĂNGE URINE SAMPLE WITNESS/DCO SIGNATURE
U S/B	A/B	1.0	
U S/B	A/B	1.0	
U S/B	A/B	1.0	

DECLARAȚIE REFERITOARE LA MEDICAMENTE ȘI TRANSFUZII DE SĂNGE. DECLARAȚI TOATE MEDICAMENTELE SAU SUPLEMENTELE PRESCRISE SAU CARE NU AU FOST PRESCRISE, INCLUZIV VITAMINE ȘI MINERALE, ADMINISTRATE ÎN ULTIMELE 7 ZILE (ACOLO UNDE ESTE POSIBIL, INDICĂȚI DOZAJUL) ȘI OREC TRANSFUZIE DE SĂNGE DIN ULTIMELE 3 LUNI/DECLARATION OF MEDICATION/SUPPLEMENTS. LIST ANY PRESCRIPTION DR OR NON-PRESCRIPTION OR SUPPLEMENTS, INCLUDING VITAMINS AND MINERALS, TAKEN OVER THE PAST 7 DAYS (INCLUDING DOSAGE WHERE POSSIBLE) AND ANY TRANSFUSIONS RECEIVED OVER THE LAST THREE MONTHS.

 FORMULAR SUPPLEMENTAR DE RAPORT?
 SUPPLEMENTARY REPORT FORM?

NUMĂRUL/NUMBER

 CONȘTIȚĂMÎNT PENTRU CERCETARE / CONSENT FOR RESEARCH
 AM EXPRESA CONȘTIȚĂMÎNTUL CĂ PROBA MA SA FIE UTILIZATĂ ÎN SCOPUL CERCETĂRII CU CARACTER ANONIM (VEZI ULTIMA PAGINĂ).
 I CONSENT FOR MY SAMPLE TO BE USED IN ANONYMOUS RESEARCH (SEE OVERLEAF).

ACCEPT / REFUZ / ACCEPT / REFUSE

4. CONFIRMAREA PROCEDURII PENTRU TESTELE DE URINĂ ȘI/SAU SĂNGE * CONFIRMATION OF PROCEDURE FOR URINE AND/OR BLOOD TESTING

COMENTARII: OREC COMENTARIU TREBUIE MENTIONAT AICI. DACĂ ESTE NECESAR, CONTINUAȚI PE UN FORMULAR DE RAPORT SUPPLEMENTAR. COMMENTS: ANY COMMENTS SHOULD BE NOTED HERE. IF NECESSARY CONTINUE ON A SUPPLEMENTARY REPORT FORM.	FORMULAR SUPPLEMENTAR DE RAPORT? SUPPLEMENTARY REPORT FORM?	NUMĂRUL/NUMBER
REPREZENTANTUL SPORTIVULUI * ATHLETE REPRESENTATIVE		
NUME * NAME	FUNCȚIA * POSITION	SEMĂNĂTURA * SIGNATURE
OFICER DE CONTROL DOPING * DOPING CONTROL OFFICER		
NUME * NAME	SEMĂNĂTURA * SIGNATURE	DATA / DATE
		ZI/01 LJ/MM AAA/YYYY
ORA COMPLETĂRII / TIME OF COMPLETION		
DECLARĂ CĂ ÎN INFORMAȚIILE FURNIZATE ÎN ACEST DOCUMENT SUNT CORECTE. DECLARĂ CĂ, ÎN ÎNDOUBȚĂ DE COMENTARIILE ÎNCLUZITE ÎN SECȚIUNEA 4, COLECȚAREA PROBEI SA A FĂCUT CONFORM PROCEDURILOR ÎN VIGORARE. PENTRU RECOLTAREA PROBEI, SUNT DE ACORD CĂ TOATE INFORMAȚIILE LEGATE DE CONTROLUL DOPING, INCLUZIND DAR NE LIMITĂNDU-SE LA REZULTATELE DE LABORATOR ȘI POSIBILE SANCȚIUNI, SĂ FIE TRANSMIS INSTITUȚIILOR RELEVANTE ÎN CONFORMITATE CU CEDOUL MONDIAL ANTI-DOPING. AM CITIT ȘI AM ÎNȚELES TEXTUL DE PE ULTIMA PAGINĂ ȘI SUNT DE ACORD CĂ DATELE MELE PERSONALE SĂ FIE PROCESATE PRIN ADAMS. I DECLARE THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON 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, WILL BE SHARED WITH RELEVANT BODIES IN ACCORDANCE WITH THE WORLD ANTI-DOPING CODE. I HAVE READ AND UNDERSTOOD THE OVERLEAF TEXT AND I CONSENT TO THE PROCESSING OF MY PERSONAL DATA THROUGH ADAMS.		
SEMĂNĂTURA SPORTIVULUI * ATHLETE'S SIGNATURE		

ORIGINAL - ANAD - ALB
ORIGINAL - NADZ - WHITECOPIA 1 - SOLICITANTUL TESTĂRII ROZ
COPY 1 - ORGANIZATION ORDERING THE TESTING - PINKCOPIA 2 - SPORTIVUL - GALBEN
COPY 2 - ATHLETE - YELLOWCOPIA 3 - LABORATOR - ALBASTRU
COPY 3 - LABORATORY - BLUECOPIA 4 - LABORATOR - VERDE
COPY 4 - LABORATORY - GREENCOPIA 5 - NOTIFICAREA SPORTIVULUI - GALBEN
COPY 5 - ATHLETE NOTIFICATION - YELLOW

Copia 2 – GALBEN

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING/NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

FORMULAR DE CONTROL DOPING
DOPING CONTROL FORM

TEST AUTORIZAT DE/TEST AUTHORIZED BY _____
 AUTORITATEA DE RECOLTARE/SAMPLE COLLECTION AUTHORITY _____
 AUTORITATEA DE GESTIONARE A REZULTATELOR/RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY _____

COD ACȚIUNE * MISSION TEST CODE _____

1. NOTIFICAREA SPORTIVULUI * ATHLETE NOTIFICATION

NUME/FAMILY NAME _____ PRENUME/GIVEN NAME _____ DATA NAȘTERII/DATE OF BIRTH _____
 NATIONALITATE/NATIONALITY _____ TIPII IDENTIFICĂRII/TYPE OF IDENTIFICATION _____
 TIPII PROBEI CERUTE/TYPE OF SAMPLE REQUESTED _____ DATA/DATE _____ ORA/ TIME _____
 NUME OCD (INȘOTITORI) /OCD (CHAPERONE) NAME _____ SEMNĂTURA OCD (INȘOTITORI) /OCD (CHAPERONE) SIGNATURE _____
 SEMNĂTURA SPORTIVULUI /ATHLETE'S SIGNATURE _____

CONFIRMĂ CĂ AM PRIMIT ȘI CITIT PREZENȚA NOTIFICĂRII/INFORMARE DE PE VERSOUL COPRII ȘI SUNT DE ACORD SĂ OFER PROBĂ/PROBELE SOLICITATE/REQUESTED (ÎNTELEG CĂ NERESPECTAREA OBLIGAȚIEI SAU REFUZUL DE A OFERI PROBA POATE CONSTITUI O ÎNCĂLCARE A REGLEMENTĂRIILOR ANTI-DOPING).
 I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND READ THIS NOTICE ON THE OVERLEAF OF COPY 5, AND I CONSENT TO PROVIDE SAMPLES AS REQUESTED. I UNDERSTAND THAT FAILURE OR REFUSAL TO PROVIDE A SAMPLE MAY CONSTITUTE AN ANTI-DOPING RULE VIOLATION.

2. INFORMAȚII DESPRE SPORTIV * ATHLETE INFORMATION

ADRESA/ADDRESS _____
 MARENTIMEA/SOROSII LA STARTUL DOPING/ARRIVAL TIME AT DOPING CONTROL/TESTATION _____
 STRADA / STREET _____ LOCALITATE / CITY _____ PROFESIUNEA * COURIER/OCCUPATION _____ NUMELE MEDICIIULUI / DOCTOR'S NAME _____
 ȚARA / COUNTRY _____ TELEFON CONTACT (INCLUZIV CODUL ȚĂRII) / CONTACT TELEPHONE (INCLUDE COUNTRY CODE) / COUNTRY _____ CLUBUL SPORTIV/SPORT CLUB _____ NUMELE ANTRENORULUI / COACH'S NAME _____

3. INFORMAȚII REFERITOARE LA ANALIZE * INFORMATION FOR ANALYSIS

ÎN AFARA COMPETIȚIEI/OUT OF COMPETITION _____ ÎN COMPETIȚIE/IN COMPETITION _____ DATA COLECTĂRII PROBEI / SAMPLE COLLECTION DATE _____ SEXUL / GENDER _____
 FEDERAȚIA SPORTIVĂ/SPORT FEDERATION _____ DISCIPLINA SPORTIVĂ/SPORT DISCIPLINE _____
 PROBA PARȚIALĂ / PARTIAL SAMPLE _____ VOLUMUL (ml) _____ ORA SIGILĂRII / TIME SEALED _____ ÎNȚELESCURILE SPORTIVULUI/OCD _____ ÎNȚELESCURILE SPORTIVULUI/OCD _____

TIPII PROBEI / SAMPLE TYPE	VOL (ml)	ORA SIGILĂRII / TIME SEALED	CODUL PROBEI / SAMPLE CODE NUMBER	DENSITATEA / SPECIFIC GRAVITY	NUME MĂRTOR LA PROBA DE URINĂ / OFFICIAL PENTRU RECOLTAREA PROBEI DE SÂNGE URINE SAMPLE WITNESS/BCO NAME	SEMNĂTURA MĂRTOR LA PROBA DE URINĂ / OFFICIAL PENTRU RECOLTAREA PROBEI DE SÂNGE URINE SAMPLE WITNESS/BCO SIGNATURE
U			A/B	1.0		
S/B			A/B	1.0		
U			A/B	1.0		
S/B			A/B	1.0		
U			A/B	1.0		
S/B			A/B	1.0		

DECLARAȚIE REFERITOARE LA MEDICAMENTE ȘI TRANSFUZII DE SÂNGE: DECLARAȚI TOATE MEDICAMENTELE SAU SUPLEMENTELE PRESCRISE SAU CARE NU AU FOST PRESCRISE, ÎNCLUZIV VITAMINE ȘI MINERALE, ADMINISTRATE ÎN ULTIMELE 7 ZILE (ACOLO UNDE ESTE POSIBIL, INDICAȚI DOZAJUL) ȘI ORICE TRANSFUZII DE SÂNGE DIN ULTIMELE 3 LUNI/DECLARATION OF MEDICATION/SUPPLEMENTS: LIST ANY PRESCRIPTION OR NON-PRESCRIPTION OR SUPPLEMENTS, INCLUDING VITAMINS AND MINERALS, TAKEN OVER THE PAST 7 DAYS (INCLUDING DOSAGE WHERE POSSIBLE) AND ANY TRASFUSIONS RECEIVED OVER THE LAST THREE MONTHS.

FORMULAR SUPPLEMENTAR DE RAPORT? / SUPPLEMENTARY REPORT FORM? _____
 ACCEPT / ACCEPT REFUZ / REFUSE

4. CONFIRMAREA PROCEDURII PENTRU TESTELE DE URINĂ ȘI SAU SÂNGE * CONFIRMATION OF PROCEDURE FOR URINE AND/OR BLOOD TESTING

COMENTARII: ORICE COMENTARIU TREBUIE MENTIONAT AICI. DACĂ ESTE NECESAR, CONTINUAȚI PE UN FORMULAR DE RAPORT SUPPLEMENTAR.
 COMMENTS: ANY COMMENTS SHOULD BE NOTED HERE. IF NECESSARY CONTINUE ON A SUPPLEMENTARY REPORT FORM.

REPREZENTANTUL SPORTIVULUI * ATHLETE REPRESENTATIVE _____
 NUME * NAME _____ FUNCTIA * POSITION _____ SEMNĂTURA * SIGNATURE _____
 OFITER DE CONTROL DOPING * DOPING CONTROL OFFICER _____ DATA / DATE _____ ORA COMPLETĂRII / TIME OF COMPLETION _____
 NUME * NAME _____ SEMNĂTURA * SIGNATURE _____

DECLARĂ CĂ INFORMAȚIILE FURNIZATE ÎN ACEST DOCUMENT SUNT CORECTE. DECLARĂ CĂ, ȚINÂND CONȚIN DE COMENTARIILE FĂCUTE ÎN SECȚIUNEA 4, COLECTAREA PROBEI A FĂCUT CONFORM PROCEDURILOR ÎN VIGILANȚĂ PENTRU RECOLTAREA PROBELOR. SUNT DE ACORD CĂ TOATE INFORMAȚIILE LEGATE DE CONTROLUL DOPING, ÎNCLUZIND DAR NE ÎNȚINÂNDU-SE LA REZULTATELE DE LABORATOR ȘI POSIBILELE SANȚIUNI, SĂ FIE TRANSMISE INSTITUȚIILOR RELEVANTE ÎN CONFORMITATE CU CODUL MONDIAL ANTI-DOPING. AM CITIT ȘI AM ÎNTELES TEXTUL DE PE ULTIMA PAGINĂ ȘI SUNT DE ACORD CĂ DATELE MELE PERSONALE SĂ FIE PROCESATE PRIN ADAMS.
 I DECLARE THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON 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, WILL BE SHARED WITH RELEVANT BODIES IN ACCORDANCE WITH THE WORLD ANTI-DOPING CODE. I HAVE READ AND UNDERSTOOD THE OVERLEAF TEXT AND I CONSENT TO THE PROCESSING OF MY PERSONAL DATA THROUGH ADAMS.

SEMNĂTURA SPORTIVULUI * ATHLETE'S SIGNATURE _____

Copia 3 – ALBASTRU

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING/NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

FORMULAR DE CONTROL DOPING
DOPING CONTROL FORM

TEST AUTORIZAT DE/TEST AUTHORISED BY

AUTORITATEA DE RECOLTARE/SAMPLE
COLLECTION AUTHORITYAUTORITATEA DE GESTIONARE A
REZULTATELOR/RESULTS MANAGEMENT
AUTHORITY

COD ACȚIUNE * MISSION TEST CODE

1. NOTIFICAREA SPORTIVULUI * ATHLETE NOTIFICATION

3. INFORMAȚII REFERITOARE LA ANALIZE * INFORMATION FOR ANALYSIS

<input type="checkbox"/> ÎN AFARA COMPETIȚIEI/ OUT OF COMPETITION	<input type="checkbox"/> ÎN COMPETIȚIE/ IN COMPETITION	DATA COLECTĂRII PROBEI / SAMPLE COLLECTION DATE	SERIU / GTWDEF			
		ZZDD JJMM AAAAYYY				
FEDERAȚIA SPORTIVĂ/SPORT FEDERATION		DISCIPLINA SPORTIVĂ/SPORT DISCIPLINE				
TIPUL PROBEI/ SAMPLE TYPE	VOL (ml)	ORA SIGILĂRII/ TIME SEALED	CODUL PROBEI/ SAMPLE CODE NUMBER	DENSITATEA/ SPECIFIC GRAVITY	NUME MARȚOR LA PROBA DE URINĂ/ OFICIAL PENTRU RECOLTAREA PROBEI DE SÂNGE URINE SAMPLE WITNESS/BCO NAME	SEMĂNĂTURĂ MARȚOR LA PROBA DE URINĂ/ OFICIAL PENTRU RECOLTAREA PROBEI DE SÂNGE URINE SAMPLE WITNESS/BCO SIGNATURE
U <input type="checkbox"/>			A/B	1.0		
S/B <input type="checkbox"/>						
U <input type="checkbox"/>			A/B	1.0		
S/B <input type="checkbox"/>						
U <input type="checkbox"/>			A/B	1.0		
S/B <input type="checkbox"/>						
U <input type="checkbox"/>			A/B	1.0		
S/B <input type="checkbox"/>						

DECLARAȚIE REFERITOARE LA MEDICAMENTE ȘI TRANSFUZII DE SÂNGE: DECLARAȚI TOATE MEDICAMENTELE SAU SUPLEMENTELE PRESCRISE SAU CARE NU AU FOST PRESCRISE, INCLUSIV VITAMINE ȘI MINERALE, ADMINISTRATE ÎN ULTIMELE 7 ZILE (ACOLO UNDE ESTE POSIBIL, INDICAȚI DOZAJUL) ȘI ORICE TRANSFUZII DE SÂNGE DIN ULTIMELE 3 LUNI/DECLARATION OF MEDICATION/SUPPLEMENTS: LIST ANY PRESCRIPTION OR NON-PRESCRIPTION OR SUPPLEMENTS, INCLUDING VITAMINS AND MINERALS, TAKEN OVER THE PAST 7 DAYS (INCLUDING DOSAGE WHERE POSSIBLE) AND ANY TRANSFUSIONS RECEIVED OVER THE LAST THREE MONTHS.

FORMULAR SUPPLEMENTAR DE RAPORT? NUMĂRUL/NUMBER

CONSENT/ȚĂMANT PENTRU CERCETARE / CONSENT FOR RESEARCH
 (MI EXPRESS MY CONSENT THAT MY SAMPLE WILL BE USED IN ANONYMOUS RESEARCH) (SEE OVERLEAF)
 // I CONSENT FOR MY SAMPLE TO BE USED IN ANONYMOUS RESEARCH (SEE OVERLEAF)

ACCEPT / REFUSE /

4. CONFIRMAREA PROCEDURII PENTRU TESTELE DE URINĂ ȘI/SAU SÂNGE * CONFIRMATION OF PROCEDURE FOR URINE AND/OR BLOOD TESTING

ORIGINAL - ALB
ORIGINAL - WHITECOPIA 1 - SUCIȚĂNTUL TESTĂRII - ROZ
COPY 1 - ORGANIZATION ORDERING THE TESTING - PINKCOPIA 2 - SPORTIVUL - GALBEN
COPY 2 - ATHLETE - YELLOWCOPIA 3 - LABORATOR - ALBASTRU
COPY 3 - LABORATORY - BLUECOPIA 4 - LABORATOR - VERDE
COPY 4 - LABORATORY - GREENCOPIA 5 - NOTIFICAREA SPORTIVULUI - GALBEN
COPY 5 - ATHLETE NOTIFICATION - YELLOW

Page: 1 din 1 Page: 1 of 1

Copia 4 – VERDE

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING/NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

**FORMULAR DE CONTROL DOPING
DOPING CONTROL FORM**

TEST AUTORIZAT DE/TEST AUTHORISED BY

AUTORITATEA DE RECOLTARE/SAMPLE COLLECTION AUTHORITY

AUTORITATEA DE GESTIONARE A REZULTATELOR/RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY

COD ACȚIUNE * MISSION TEST CODE

1. NOTIFICAREA SPORTIVULUI * ATHLETE NOTIFICATION

3. INFORMAȚII REFERITOARE LA ANALIZĂ * INFORMATION FOR ANALYSIS

ÎN AFARA COMPETIȚIEI/ OUT OF COMPETITION
 ÎN COMPETIȚIE/ IN COMPETITION
 DATA COLECTĂRII PROBEI / SAMPLE COLLECTION DATE: DD/2003 LL/MM AAAA/YYYY
 SEXUL / GENDER: M F

FEDERAȚIA SPORTIVĂ / SPORT FEDERATION DISCIPLINA SPORTIVĂ / SPORT DISCIPLINE

TIPUL PROBEI / SAMPLE TYPE	VOL (ml)	ORA SIGILĂRII / TIME SEALED	CODUL PROBEI / SAMPLE CODE NUMBER	DENSITATEA / SPECIFIC GRAVITY	NUME MARTOR LA PROBA DE URINĂ / OFICIAL PENTRU RECOLTAREA PROBEI DE SÂNGE / URINE SAMPLE WITNESS/BCO NAME	SERNĂTURĂ MARTOR LA PROBA DE URINĂ / OFICIAL PENTRU RECOLTAREA PROBEI DE SÂNGE / URINE SAMPLE WITNESS/BCO SIGNATURE
U <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	1.0 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S/B <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	1.0 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
U <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	1.0 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S/B <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	1.0 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARAȚIE REFERITOARE LA MEDICAMENTE ȘI TRANSFUZII DE SÂNGE: DECLARAȚI TOATE MEDICAMENTELE SAU SUPLEMENTELE. PRESCRISE SAU CARE NU AU FOST PRESCRISE, INCLUSIV VITAMINE ȘI MINERALE, ADMINISTRATE ÎN ULTIMELE 7 ZILE (ACOLO UNDE ESTE POSIBIL, INDICAȚI DOZAJUL) ȘI ORICE TRANSFUZII DE SÂNGE DIN ULTIMELE 3 LUNI / DECLARATION OF MEDICATION/SUPPLEMENTS: LIST ANY PRESCRIPTION OR NON-PRESCRIPTION OR SUPPLEMENTS, INCLUDING VITAMINS AND MINERALS, TAKEN OVER THE PAST 7 DAYS (INCLUDING DOSAGE WHERE POSSIBLE) AND ANY TRANSFUSIONS RECEIVED OVER THE LAST THREE MONTHS.

CONȘIMȚĂMÎNT PENTRU CERCETARE / CONSENT FOR RESEARCH: DA / YES / I CONSENT FOR MY SAMPLE TO BE USED IN ANONYMOUS RESEARCH (SEE OVERLEAF) / I CONSENT FOR MY SAMPLE TO BE USED IN ANONYMOUS RESEARCH (SEE OVERLEAF)

FORMULAR SUPPLEMENTAR DE RAPORT? / SUPPLEMENTARY REPORT FORM? DA / YES NU / NO

ACCEPT / ACCEPT REFUZ / REFUSE

4. CONFIRMAREA PROCEDURII PENTRU TESTELE DE URINĂ ȘI/SAU SÂNGE * CONFIRMATION OF PROCEDURE FOR URINE AND/OR BLOOD TESTING

Copia 5 față – GALBEN

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING/NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

FORMULAR DE CONTROL DOPING
DOPING CONTROL FORM

TEST AUTORIZAT DE/TEST AUTHORISED BY

AUTORITATEA DE RECOLTARE/SAMPLE
COLLECTION AUTHORITYAUTORITATEA DE GESTIONARE A
REZULTATELOR/RESULTS MANAGEMENT
AUTHORITY

1. NOTIFICAREA SPORTIVULUI * ATHLETE NOTIFICATION

NUME/ FAMILY NAME	PRENUME/ GIVEN NAME	DATA NAȘTERII/ DATE OF BIRTH
		ZZ/00 LL/MM AAAA/YYYY
NAȚIONALITATE/ NATIONALITY	TIPIUL IDENTIFICĂRII TYPE OF IDENTIFICATION	
TIPIUL PROBEI CERUTE/ TYPE OF SAMPLE REQUIRED	DATA/ DATE	ORA/ TIME
URINĂ/ URINE	ZZ/00 LL/MM AAAA/YYYY	HH:MM
NUME OJD (INSOTITOR) / OJD (CHAPERONE) NAME	SEMNAȚURA OJD (INSOTITOR) / OJD (CHAPERONE) SIGNATURE	
		SEMNAȚURA SPORTIVULUI / ATHLETE'S SIGNATURE

CONFIRMĂ CĂ AM PRIMIT ȘI CITIT PREZENTA NOTIFICARE/INFORMARE DE REVERSOLE, COPII 5 ȘI SUNT DE ACORD SĂ OFER PROBA/PROBELE SOLICITATE (INTELEG CĂ NERESPONDENȚA OBLIGATORIE SAU REFUZUL OEA OREI PROBA POATE CONSTITUI ÎN CĂLCĂRI A REGULAMENTĂRIILOR ANTI-DOPING).
I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND READ THIS NOTICE ON THE OVERLEAF OF COPY 5, 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).

2. INFORMAȚII DESPRE SPORTIV * ATHLETE INFORMATION

3. INFORMAȚII REFERITOARE LA ANALIZE * INFORMATION FOR ANALYSIS

4. CONFIRMAREA PROCEDURII PENTRU TESTELE DE URINĂ ȘI/SAU SÂNGE * CONFIRMATION OF PROCEDURE FOR URINE AND/OR BLOOD TESTING

ORIGINAL - ANAD - ALB
ORIGINAL - ANAD - WHITECOPIA 1 - SOLICITANTUL TESTĂRII - ROZ
COPY 1 - ORGANIZATION ORDERING THE TESTING - PINKCOPIA 2 - SPORTIVUL - GALBEN
COPY 2 - ATHLETE - YELLOWCOPIA 3 - LABORATORIU - ALBASTRU
COPY 3 - LABORATORY - BLUECOPIA 4 - LABORATORIU - VERDE
COPY 4 - LABORATORY - GREENCOPIA 5 - NOTIFICAREA SPORTIVULUI - GALBEN
COPY 5 - ATHLETE NOTIFICATION - YELLOW

Pagina 3 din 1 * Page 4 of 4

Copia 5 verso – GALBEN

FORMULAR – CONȘIMȚĂMÂNTUL SPORTIVULUI
Date referitoare la controlul doping

Prin semnarea prezentului formular, sunt de acord să respect regulamentele anti-doping ale organizației mele anti-doping și prevederile Codului Mondial Anti-Doping (Codul), modificate și actualizate periodic.

Înțeleg că, prin semnarea prezentului formular, sunt de acord cu folosirea datelor mele referitoare la controlul doping în cadrul programelor anti-doping, pentru depistarea, stoparea și prevenirea dopajului. Semnarea prezentului formular înseamnă că am fost informat și mi-am exprimat conșimțământul pentru procesarea acestor date.

Înțeleg și sunt de acord cu următoarele:

- datele mele referitoare la controlul doping, inclusiv numele, datele de contact, naționalitatea sportivă, data nașterii, sexul, utilizarea voluntară de medicamente sau suplimente, precum și informațiile rezultate din proba recoltată vor fi folosite în contextul programelor anti-doping. Pentru mai multe detalii despre modul în care vor fi folosite datele referitoare la controlul doping, sunt la curent și pot consulta Fișa de Informare a Sportivului, publicată pe site-ul WADA, care ar putea să-mi fie furnizată și de către federația internațională relevantă și/sau Agenția Națională Anti-Doping. În cazul în care nu reușesc să gășesc Fișa de Informare a Sportivului, știu și pot solicita acest document de la federația internațională, de la OAD sau de la WADA;
- datele mele referitoare la controlul doping vor fi culese de autoritatea de testare menționată în prezentul formular, care va fi principalul responsabil pentru asigurarea protecției datelor mele și care trebuie să respecte prevederile Standardului Internațional privind Protecția Confidențialității și a Datelor Personale și ale legislației naționale privind protecția datelor;
- autoritatea de testare va folosi ADAMS pentru procesarea datelor mele referitoare la controlul doping și le va dezvălui doar destinatarilor autorizați (de ex., organizațiile naționale anti-doping desemnate, federațiile internaționale, organizatorii de manifestări sportive majore și WADA). De asemenea, laboratoarele acreditate de WADA vor utiliza ADAMS pentru procesarea rezultatelor analizelor mele de laborator, însă vor avea acces doar la informațiile codate, care nu permit dezvăluirea identității mele;
- persoana mea sau părțile care primesc datele mele pot fi localizate în altă țară în care eu locuiesc, inclusiv în Elveția și Canada, sau în care mă antrenez sau particip la competiții sportive. În unele state, legile privind protecția datelor și a confidențialității ar putea să nu fie echivalente celor din țara mea;
- autoritatea de testare și WADA vor păstra datele mele referitoare la controlul doping în conformitate cu Standardul Internațional menționat mai sus;
- potrivit Standardului Internațional menționat mai sus și legislației aplicabile, pot avea anumite drepturi în ce privește datele mele referitoare la controlul doping, inclusiv dreptul de a accesa, a rectifica, a restricționa, a contesta și a șterge, precum și dreptul de despăgubiri ca urmare a procesării nelegale a datelor mele. De asemenea, pot avea dreptul de a înainta o plângere la organismul național responsabil cu protecția datelor din țara mea;
- și
- în măsura în care am nelămuriri în legătură cu procesarea datelor mele referitoare la controlul doping, pot solicita consultanță de la autoritatea de testare și/sau WADA (privacy@wada-ama.org), după caz.

EXONERARE

În măsura în care este permis de legislația aplicabilă, prin prezenta declarație exonerez WADA, precum și OAD și laboratoarele acreditate de WADA de orice pretenții, cereri, răspunderi, daune, costuri și cheltuieli pe care le-aș putea ridica în legătură cu procesarea datelor mele referitoare la controlul doping prin ADAMS.

RETRAGEREA CONȘIMȚĂMÂNTULUI

Înțeleg că participarea la competițiile sportive organizate este condiționată de participarea mea voluntară la procedura anti-doping stabilită în Cod și regulamentele anti-doping pe care trebuie să le respect. În plus față de procesarea datelor mele referitoare la controlul doping așa cum este prezentat în Fișa de Informare a Sportivului menționată mai sus.

Înțeleg că, chiar dacă obiectiv față de procesarea datelor mele referitoare la controlul doping sau dacă îmi retrag conșimțământul, tot ar fi necesar ca federația internațională relevantă, Agenția Națională Anti-Doping și/sau WADA să continue procesarea (inclusiv păstrarea) anumitor părți din datele mele referitoare la controlul doping, pentru a-și îndeplini obligațiile și responsabilitățile ce decurg din Cod sau legislația națională anti-doping care au prioritate în fața conșimțământului meu. Pot obține mai multe informații în acest sens de la federația națională relevantă sau Agenția Națională Anti-Doping.

Înțeleg că implicarea procesării, inclusiv a dezvăluirii datelor mele referitoare la controlul doping mă poate împiedica pe mine, WADA sau alte OAD să respectăm Codul și Standardele Internaționale relevante, ceea ce ar putea duce la încălcarea reglementărilor anti-doping sau neparticiparea la competițiile sportive.

AUTORIZARE ȘI CONȘIMȚĂMÂNT

Prin semnarea prezentului formular, declar că sunt la curent și sunt de acord să mă supun regulamentelor OAD și prevederilor Codului și că îmi exprim conșimțământul expres față de procesarea datelor mele referitoare la controlul doping, așa cum se precizează mai sus și în Fișa de Informare a Sportivului.

CONȘIMȚĂMÂNTUL SPORTIVULUI PENTRU CERCETARE

Pentru a sprijini combaterea dopajului în sport, prin bifarea căsuței "Accept" de lângă rândul cu privire la Conșimțământul pentru Cercetare din Secțiunea 3 a prezentului formular, înțeleg că îmi exprim conșimțământul expres ca proba mea să fie folosită în scopul cercetării anti-doping. Prin urmare, după încheierea analizelor mele, atunci când proba mea ar trebui aruncată, ea va putea fi folosită de orice laborator acreditat de WADA pentru cercetare anti-doping de orice fel, cu condiția ca proba să nu mai poată duce la identificarea mea. Înțeleg și confirm că acest conșimțământ este opțional, iar dacă nu ofer un răspuns, se va considera că am refuzat să-mi dau conșimțământul.

ATHLETE'S CONSENT FORM
Doping Control-related Data

By signing this form, I agree to adhere to my Anti-Doping Organization's Anti-Doping Rules and the World Anti-Doping Code (the "Code"), as amended from time to time, and to abide by them. I understand that by signing this consent form, I allow my Doping Control-related data to be used in anti-doping programs for the detection, deterrence and prevention of doping. Signing this form will indicate that I have been so informed and that I give my express consent to such processing.

I understand and agree that:

- My Doping Control-related data, including my name, contact information, sports nationality, birthdate, gender, voluntary medication or supplement use, and information derived from my testing sample will be used in the context of anti-doping programs. For further details with respect to how my Doping Control-related data will be used, I am aware that I may consult the Athlete Information Notice, as found on the WADA website, and which may also be provided to me by my International Federation and/or National Anti-Doping Agency. In the event that I am unable to locate the Athlete Information Notice as previously described, I am aware that I may request it from my International Federation, my National Anti-Doping Organization or WADA.
- My Doping Control-related data will be collected by the Testing Authority identified on this form, which shall be principally responsible for ensuring the protection of my data, and which must comply with the International Standard for the Protection of Privacy and Personal Information (International Standard) and its local data protection laws.
- The Testing Authority will use the ADAMS data-management system to process and manage my Doping Control-related data, and disclose it to authorized recipients (for instance, designated national anti-doping organizations, international federations, major event organizations, and WADA). WADA-accredited laboratories will also use ADAMS to process my laboratory test results, but shall only have access to de-identified, key-coded data that will not disclose my identity.
- Persons or parties receiving my information may be located outside the country where I reside, including in Switzerland and Canada, and countries in which I train or participate in sport events. In some other countries data protection and privacy laws may not be equivalent to those in my own country.
- The Testing Authority and WADA will retain my Doping Control-related data in accordance with the International Standard referenced above.
- Pursuant to the International Standard referenced above and under applicable law, I may have certain rights in relation to my Doping Control-related data including rights to access, rectification, restriction, opposition and deletion, and remedies with respect to any unlawful processing of my data. I may also have a right to lodge a complaint with a national regulator responsible for data protection in my country; and
- To the extent that I have any concerns about the processing of my Doping Control-related data I may consult with the Testing Authority and/or WADA (privacy@wada-ama.org), as appropriate.

RELEASE

To the fullest extent permitted by applicable laws, I hereby release WADA, as well as Anti-Doping Organizations and WADA-accredited laboratories from all claims, demands, liabilities, damages, costs and expenses that I may have arising in connection with the processing of my Doping Control-related data through ADAMS.

WITHDRAWAL OF CONSENT

I understand that my participation in organized sporting events is contingent upon my voluntary participation in anti-doping procedures set forth in the Code and the Anti-Doping Rules to which I am subject, in addition to the processing of my Doping Control-related data as described in this form and in the Athlete Information Notice referenced above.

I understand that if I object to the processing of my Doping Control-related data or withdraw my consent, it still may be necessary for my International Federation, National Anti-Doping Agency, and/or WADA to continue to process (including retain) certain parts of my Doping Control-related data to fulfill obligations and responsibilities arising under the Code or national anti-doping laws that override my consent. I can obtain more information on such laws from my International Federation or National Anti-Doping Agency.

I understand that preventing the processing, including disclosure, of my Doping Control-related data may prevent me, WADA or other Anti-Doping Organizations from complying with the Code and relevant WADA International Standards, which may result in an anti-doping rule violation or prevent me from participating in sporting events.

AUTHORIZATION AND CONSENT

By signing this form, I hereby declare that I am familiar with and agree to abide by my Anti-Doping Organization's Rules and the Code, and that I expressly consent to the processing of my Doping Control-related data as set forth above and in the Athlete Information Notice.

ATHLETE'S CONSENT FOR RESEARCH

In order to help combat doping in sport, by choosing "I accept" next to the Consent for Research line in Section 3 of this form, I understand that I am expressly consenting to my sample being used for anti-doping research purposes. As a result, when all analyses have been completed, and my sample would otherwise be discarded, it may then 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. I understand and acknowledge that my consent is optional, and that if I do not provide a response, I will be deemed to have refused to provide my consent.

PAȘAPORTUL BIOLOGIC AL SPORTIVULUI

Formular Original — ALB

PAȘAPORTUL BIOLOGIC AL SPORTIVULUI - FORMULAR SUPLIMENTAR DE RAPORT ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT - SUPPLEMENTARY REPORT FORM		NUMĂR PBS-FSB / ABP-SRF NUMBER
1. INFORMAȚII REFERITOARE LA MISIUNE / MISSION INFORMATION		
COD MISIUNE / TEST MISSION CODE	CODUL PROBEI / SAMPLE CODE NUMBER	
EVENTUL SPORTIV (DACĂ ESTE CAZUL) / EVENT IF APPLICABLE	TEMPERATURA AMBIENTALĂ APROXIMATIVĂ (grade Celsius) APPROXIMATE AMBIENT TEMPERATURE (SPECIFY CENTIGRADE)	
2. INFORMAȚII REFERITOARE LA PAȘAPORTUL BIOLOGIC AL SPORTIVULUI / ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT INFORMATION		
A. SPORTIVUL A STAT AȘEZAT ȘI CU PICIOARELE PE SOL PE O DURATĂ DE MINIM 10 MINUTE ÎNAINTE DE PRELEVAREA PROBEI DE SÂNGE? / HAS THE ATHLETE BEEN SEATED FOR TEN MINUTES WITH THEIR FEET ON THE FLOOR PRIOR TO BLOOD COLLECTION?		DA / YES / NO
B. SPORTIVUL A AVUT ANTRENAMENT SAU A PARTICIPAT LA O COMPETIȚIE ÎN ULTIMELE 2 ORE? / HAS THE ATHLETE HAD A TRAINING SESSION OR COMPETITION IN THE PAST TWO HOURS? DACĂ RĂSPUNSUL ESTE AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFIȚI TIPUL ANTRENAMENTULUI SAU AL COMPETIȚIEI / IF YES, PLEASE SPECIFY THE TYPE OF TRAINING SESSION OR COMPETITION		DA / YES / NO
C. SPORTIVUL S-A ANTRENAT, A CONCURAT SAU A LOCUIT LA O ALTITUDINE MAI MARE DE 1500m ÎN ULTIMELE 2 SĂPTĂMĂNI? / HAS THE ATHLETE TRAINED, COMPETED OR RESIDED AT AN ALTITUDE GREATER THAN 1500 METERS WITHIN THE PREVIOUS TWO WEEKS? DACĂ RĂSPUNSUL ESTE AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFIȚI URMĂTOARELE: / IF YES, PLEASE SPECIFY		DA / YES / NO
NUMELE ȘI LOCATIA / NAME AND LOCATION	ALTITUDINEA ESTIMATĂ / ESTIMATED ALTITUDE	
DURATA SEDERII / DURATION OF STAY	DE LA DATA DE / FROM	PÂNĂ ÎN DATA DE / TO
D. SPORTIVUL A FOLOSIT VREUN DISPOZITIV DE SIMULARE A ALTITUDINII, CUM AR FI UN CORT SAU O MASCĂ HIPOXICĂ ETC., ÎN DECURSUL ULTIMELOR 2 SĂPTĂMĂNI? / HAS THE ATHLETE USED ANY FORM OF ALTITUDE SIMULATION, SUCH AS A HYPOXIC TENT, MASK, ETC DURING THE PREVIOUS TWO WEEKS? DACĂ RĂSPUNSUL ESTE AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFIȚI URMĂTOARELE: / IF YES, PLEASE SPECIFY: TIPUL DISPOZITIVULUI / TYPE OF DEVICE		DA / YES / NO
CONTEXTUL UTILIZĂRII (FRECVENȚA, DURATA, INTENSITATEA ETC.) / MANNER OF USE (FREQUENCY, DURATION, INTENSITY ETC.)		
E. SPORTIVUL A DONAT SAU A PIERDUT SÂNGE SAU A PRIMIT TRANSFUZII DE SÂNGE ÎN URMA UNEI CONDIIȚII MEDICALE DE URGENȚĂ ÎN ULTIMELE 3 LUNI? / HAS THE ATHLETE DONATED BLOOD OR LOST BLOOD OR RECEIVED BLOOD TRANSFUSION(S) AS A RESULT OF MEDICAL OR EMERGENCY CONDITION DURING THE PREVIOUS THREE MONTHS? DACĂ RĂSPUNSUL ESTE AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFIȚI URMĂTOARELE: / IF YES, PLEASE SPECIFY: CÂND? / WHEN?		DA / YES / NO
CAUZA DIN CARE A PIERDUT SÂNGE / THE CAUSE OF THE BLOOD LOSS		
VOLUMUL DE SÂNGE ESTIMAT / ESTIMATED VOLUME OF BLOOD		
F. PROBA A FOST PRELEVATĂ ÎMEDIAT DUPĂ CEL PUȚIN TREI ZILE CONSECUTIVE DINTR-O COMPETIȚIE DE ENDURANȚĂ RIDICATĂ, DE EXEMPLU O ÎNTRERECERE DE CICLISM PE ETAPĂ? / WAS THE SAMPLE COLLECTED IMMEDIATELY FOLLOWING AT LEAST THREE CONSECUTIVE DAYS OF AN INTENSIVE ENDURANCE COMPETITION, SUCH AS A STAGE RACE IN CYCLING?		DA / YES / NO
G. SPORTIVUL A FOST EXPUS LA CONDIIȚII DE MEDIU EXTREME CU DOUĂ ORE ÎNAINTE DE PRELEVAREA PROBEI DE SÂNGE, INCLUZÂND SESIUNILE ÎN ORICE MEDIU TERMIC ARTIFICIAL, CUM AR FI O SAUNĂ? / HAS THE ATHLETE BEEN EXPOSED TO ANY EXTREME ENVIRONMENTAL CONDITIONS DURING THE LAST TWO HOURS PRIOR TO BLOOD COLLECTION, INCLUDING ANY SESSIONS IN ANY ARTIFICIAL HEAT ENVIRONMENT, SUCH AS A SAUNA?		DA / YES / NO
3. CONFIRMAREA PROCEDURII / CONFIRMATION		
DIETER DE CONTROL DOPING / DOPING CONTROL OFFICER		DATA / DATE
NUME / NAME	SIGNATURĂ / SIGNATURE	ZZ / DD / LL / MM / AAAA / YYYY
DECLARĂ CĂ INFORMAȚIILE FURNIZATE ÎN ACEST DOCUMENT SUNT CORECTE. DECLARĂ CĂ AM ÎNȚELES CĂ PREZENTUL DOCUMENT ESTE O ANEXĂ LA FORMULARUL ORIGINAL DE CONTROL DOPING ȘI ESTE CONFORM CU INFORMAȚIILE DE CONTROL DOPING ÎNCRISATE ÎN ACEST PASAPORT BIOLOGIC AL SPORTIVULUI. I HAVE READ AND UNDERSTAND THAT THE TEXT DETAILED ON THE OVERLEAF OF THE ORIGINAL COPY OF THE DOPING CONTROL FORM, IS APPLICABLE TO THE DOPING CONTROL RELATED DATA CAPTURED ON THIS ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT - SUPPLEMENTARY REPORT FORM. I CONSENT TO THE PROCESSING OF MY PERSONAL DATA THROUGH ADAMS.		
NUMELE ȘI PRENUMELE SPORTIVULUI / ATHLETE'S NAME		SIGNATURĂ SPORTIVULUI / ATHLETE'S SIGNATURE
ORIGINAL - ANO - ALB ORIGINAL - ADO - WHITE	COPIA 1 - SPORTIVUL - B02 COPY 1 - ATHLETE - PINK	COPIA 2 - AUTORITATEA DE GESTIONARE A REZULTATELOR - VERDE COPY 2 - RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY - GREEN

Copia 1 – ROZ

PAȘAPORTUL BIOLOGIC AL SPORTIVULUI - FORMULAR SUPLIMENTAR DE RAPORT ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT - SUPPLEMENTARY REPORT FORM		NUMĂR PBS-FSR / ABP-SRF NUMBER
1. INFORMAȚII REFERITOARE LA MISIUNE / MISSION INFORMATION		
COD MISIUNE / TEST MISSION CODE	CODUL PROBEI / SAMPLE CODE NUMBER	
EVENIMENTUL SPORTIV (DACĂ ESTE CAZUL) / EVENT (IF APPLICABLE)	TEMPERATURA AMBIENTALĂ APROXIMATIVĂ (grade Celsius) APPROXIMATE AMBIENT TEMPERATURE (SPECIFY CENTIGRADE)	
2. INFORMAȚII REFERITOARE LA PAȘAPORTUL BIOLOGIC AL SPORTIVULUI / ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT INFORMATION		
A. SPORTIVUL A STAT AȘEZAT ȘI CU PICIOARELE PE SOL PE O DURATĂ DE MINIM 10 MINUTE ÎNAINTE DE PRELEVAREA PROBEI DE SÂNGE? / HAS THE ATHLETE BEEN SEATED FOR TEN MINUTES WITH THEIR FEET ON THE FLOOR PRIOR TO BLOOD COLLECTION?		DA / YES / NO
B. SPORTIVUL A AVUT ANTRENAMENT SAU A PARTICIPAT LA O COMPETIȚIE ÎN ULTIMELE 2 ORE? / HAS THE ATHLETE HAD A TRAINING SESSION OR COMPETITION IN THE PAST TWO HOURS? DACĂ RĂSPUNSUL E AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFICAȚI TIPUL ANTRENAMENTULUI SAU AL COMPETIȚIEI / IF YES, PLEASE SPECIFY THE TYPE OF TRAINING SESSION OR COMPETITION		DA / YES / NO
C. SPORTIVUL S-A ANTRENAT, A CONCURAT SAU A LOCUIT LA O ALTITUDINE MAI MARE DE 1500m ÎN ULTIMELE 2 SĂPTĂMĂNI? / HAS THE ATHLETE TRAINED, COMPETED OR RESIDED AT AN ALTITUDE GREATER THAN 1500 METERS WITHIN THE PREVIOUS TWO WEEKS? DACĂ RĂSPUNSUL ESTE AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFICAȚI URMĂTOARELE / IF YES, PLEASE SPECIFY		DA / YES / NO
NUMELE ȘI LOCAȚIA / NAME AND LOCATION	ALTITUDINEA ESTIMATĂ / ESTIMATED ALTITUDE	
DURATA ȘEDERII / DURATION OF STAY	DIN DATA DE / FROM	PÂNĂ ÎN DATA DE / TO
	ZZ / DD / LL / MM / AAAA / YYYY	ZZ / DD / LL / MM / AAAA / YYYY
D. SPORTIVUL A FOLOSIT VREUN DISPOZITIV DE SIMULARE A ALTITUDINII, CUM AR FI UN CORT SAU O MASCĂ HIPONICĂ ETC., ÎN DECURSUL ULTIMELOR 2 SĂPTĂMĂNI? / HAS THE ATHLETE USED ANY FORM OF ALTITUDE SIMULATION, SUCH AS A HYPONIC TENT, MASK, ETC DURING THE PREVIOUS TWO WEEKS? DACĂ RĂSPUNSUL ESTE AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFICAȚI URMĂTOARELE: / IF YES, PLEASE SPECIFY: TIPUL DISPOZITIVULUI / TYPE OF DEVICE		DA / YES / NO
CONTEXTUL UTILIZĂRII (FRECVENȚA, DURATA, INTENSITATEA ETC.) / MANNER OF USE (FREQUENCY, DURATION, INTENSITY ETC.)		
E. SPORTIVUL A DONAT SAU A PIERDUT SÂNGE SAU A PRIMIT TRANSFUZII DE SÂNGE ÎN URMA UNEI CONDIȚII MEDICALE DE URGENȚĂ ÎN ULTIMELE 3 LUNI? / HAS THE ATHLETE DONATED BLOOD OR LOST BLOOD OR RECEIVED BLOOD TRANSFUSION(S) AS A RESULT OF MEDICAL OR EMERGENCY CONDITION DURING THE PREVIOUS THREE MONTHS? DACĂ RĂSPUNSUL ESTE AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFICAȚI URMĂTOARELE: / IF YES, PLEASE SPECIFY: CÂND? / WHEN?		DA / YES / NO
CAUZA DIN CARE A PIERDUT SÂNGE / THE CAUSE OF THE BLOOD LOSS		
VOLUMUL DE SÂNGE ESTIMAT / ESTIMATES VOLUME OF BLOOD		
F. PROBA A FOST PRELEVATĂ IMEDIAT DUPĂ CEL PUȚIN TREI ZILE CONSECUTIVE DINTR-O COMPETIȚIE DE ANDURANȚĂ RIDICATĂ, DE EXEMPLU O ÎNTRERE DE CICLISM PE ETAPE? / WAS THE SAMPLE COLLECTED IMMEDIATELY FOLLOWING AT LEAST THREE CONSECUTIVE DAYS OF AN INTENSIVE ENDURANCE COMPETITION, SUCH AS A STAGE RACE IN CYCLING?		DA / YES / NO
G. SPORTIVUL A FOST EXPUS LA CONDIȚII DE MEDIU EXTREME CU DOUĂ ORE ÎNAINTE DE PRELEVAREA PROBEI DE SÂNGE, INCLUZÂND SESIUNILE ÎN ORICE MEDIU TERMIC ARTIFICIAL, CUM AR FI O SAUNĂ? / HAS THE ATHLETE BEEN EXPOSED TO ANY EXTREME ENVIRONMENTAL CONDITIONS DURING THE LAST TWO HOURS PRIOR TO BLOOD COLLECTION, INCLUDING ANY SESSIONS IN ANY ARTIFICIAL HEAT ENVIRONMENT, SUCH AS A SAUNA?		DA / YES / NO
3. CONFIRMAREA PROCEDURII / CONFIRMATION		
OFITER DE CONTROL DOPING / DOPING CONTROL OFFICER		DATA / DATE
NUME / NAME	SEMNĂTURA / SIGNATURE	ZZ / DD / LL / MM / AAAA / YYYY
DECLARĂ CĂ INFORMAȚIILE FURNIZATE ÎN ACEST DOCUMENT SUNT CORECTE. DECLARĂ CĂ AM ÎNȚELES CĂ PREZENTUL DOCUMENT ESTE O ANEXĂ LA FORMULARUL ORIGINAL DE CONTROL DOPING ȘI ESTE CONFORM CU INFORMAȚIILE DE CONTROL DOPING INSCRISE ÎN ACEST PASAPORT BIOLOGIC AL SPORTIVULUI. SUNT DE ACORD CU PROCESAREA DATELOR MELE PERSONALE PRIN PROGRAMUL ADAMS. / I DECLARE THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON THIS DOCUMENT IS CORRECT. / I HAVE READ AND UNDERSTAND THAT THE TEXT DETAILED ON THE OVERLEAF OF THE ORIGINAL COPY OF THE DOPING CONTROL FORM, IS APPLICABLE TO THE DOPING CONTROL RELATED DATA CAPTURED ON THIS ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT - SUPPLEMENTARY REPORT FORM. / I CONSENT TO THE PROCESSING OF MY PERSONAL DATA THROUGH ADAMS.		
NUMELE ȘI PRENUMELE SPORTIVULUI / ATHLETE NAME	SEMNĂTURA SPORTIVULUI / ATHLETE'S SIGNATURE	
ORIGINAL - AMB - ALB ORIGINAL - ADD - WHITE	COPIA 1 - SPORTIVUL - ROZ COPY 1 - ATHLETE - PINK	COPIA 2 - AUTORITATEA DE GESTIONARE A REZULTATELOR - VERDE COPY 2 - RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY - GREEN

Copia 2 – VERDE

PAȘAPORTUL BIOLOGIC AL SPORTIVULUI- FORMULAR SUPLIMENTAR DE RAPORT ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT - SUPPLEMENTARY REPORT FORM		NUMĂR PBS-PSR / ABP-SRF NUMBER
1. INFORMAȚII REFERITOARE LA MISIUNE / MISSION INFORMATION		
COD MISIUNE / TEST MISSION CODE	CODUL PROBEI / SAMPLE CODE NUMBER	
EVENTUL SPORTIV (DACĂ ESTE CAZUL) / EVENT (IF APPLICABLE)	TEMPERATURA AMBIENTALĂ APROXIMATIVĂ (grade Celsius) APPROXIMATE AMBIENT TEMPERATURE (SPECIFY CENTIGRADE)	
2. INFORMAȚII REFERITOARE LA PAȘAPORTUL BIOLOGIC AL SPORTIVULUI / ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT INFORMATION		
A. SPORTIVUL A STAT AȘEZAT ȘI CU PICIOARELE PE SOL PE O DURATĂ DE MINIM 10 MINUTE ÎNAINTE DE PRELEVAREA PROBEI DE SÂNGE? / HAS THE ATHLETE BEEN SEATED FOR TEN MINUTES WITH THEIR FEET ON THE FLOOR PRIOR TO BLOOD COLLECTION?		DA / YES <input type="checkbox"/> NU / NO <input type="checkbox"/>
B. SPORTIVUL A AVUT ANTRENAMENT SAU A PARTICIPAT LA O COMPETIȚIE ÎN ULTIMELE 2 ORE? / HAS THE ATHLETE HAD A TRAINING SESSION OR COMPETITION IN THE PAST TWO HOURS?		DA / YES <input type="checkbox"/> NU / NO <input type="checkbox"/>
DACĂ RĂSPUNSUL E AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFICAȚI TIPUL ANTRENAMENTULUI SAU AL COMPETIȚIEI / IF YES, PLEASE SPECIFY THE TYPE OF TRAINING SESSION OR COMPETITION		
C. SPORTIVUL S-A ANTRENAT, A CONCURAT SAU A LOCUIT LA O ALTITUDINE MAI MARE DE 1500m ÎN ULTIMELE 2 SĂPTĂMĂNI? / HAS THE ATHLETE TRAINED, COMPETED OR RESIDED AT AN ALTITUDE GREATER THAN 1500 METERS WITHIN THE PREVIOUS TWO WEEKS?		DA / YES <input type="checkbox"/> NU / NO <input type="checkbox"/>
DACĂ RĂSPUNSUL ESTE AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFICAȚI URMĂTOARELE / IF YES, PLEASE SPECIFY		
NUMELE ȘI LOCAȚIA / NAME AND LOCATION	ALTITUDINEA ESTIMATĂ / ESTIMATED ALTITUDE	
DURATA SEDIȘII / DURATION OF STAY	DIN DATA DE / FROM	PÂNĂ ÎN DATA DE / TO
	ZZ / DD LL / MM AAAA / YYYY	ZZ / DD LL / MM AAAA / YYYY
D. SPORTIVUL A FOST ÎNTRU UN DISPOZITIV DE SIMULARE A ALTITUDINII, CUM AR FI UN COȘT SAU O MASCĂ HIPOXICĂ ETC., ÎN DECURSUL ULTIMELOR 2 SĂPTĂMĂNI? / HAS THE ATHLETE USED ANY FORM OF ALTITUDE SIMULATION, SUCH AS A HYPOXIC TENT, MASK, ETC DURING THE PREVIOUS TWO WEEKS?		DA / YES <input type="checkbox"/> NU / NO <input type="checkbox"/>
DACĂ RĂSPUNSUL ESTE AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFICAȚI URMĂTOARELE: / IF YES, PLEASE SPECIFY:		
TIPUL DISPOZITIVULUI / TYPE OF DEVICE		
CONTEXTUL UTILIZĂRII (FRECVENȚĂ, DURATA, INTENSITATEA ETC.) / MANNER OF USE (FREQUENCY, DURATION, INTENSITY ETC)		
E. SPORTIVUL A DONAT SAU A PIERDUT SÂNGE SAU A PRIMIT TRANSFUZII DE SÂNGE ÎN URMA UNEI CONDIȚII MEDICALE DE URGENȚĂ ÎN ULTIMELE 3 LUNI? / HAS THE ATHLETE DONATED BLOOD OR LOST BLOOD OR RECEIVED BLOOD TRANSFUSIONS AS A RESULT OF MEDICAL OR EMERGENCY CONDITION DURING THE PREVIOUS THREE MONTHS?		DA / YES <input type="checkbox"/> NU / NO <input type="checkbox"/>
DACĂ RĂSPUNSUL ESTE AFIRMATIV, VĂ RUGĂM SĂ SPECIFICAȚI URMĂTOARELE: / IF YES, PLEASE SPECIFY:		
CÂND? / WHEN?		
CAUZA DIN CARE A PIERDUT SÂNGE / THE CAUSE OF THE BLOOD LOSS		
VOLUMUL DE SÂNGE ESTIMAT / ESTIMATES VOLUME OF BLOOD		
F. PROBA A FOST PRELEVATĂ IMEDIAT DUPĂ CEL PUȚIN TREI ZILE CONSECUTIVE DINTR-O COMPETIȚIE DE ANDURANȚĂ RIDICATĂ, DE EXEMPLU O ÎNTRERECERE DE CICLISM PE ETAPĂ? / WAS THE SAMPLE COLLECTED IMMEDIATELY FOLLOWING AT LEAST THREE CONSECUTIVE DAYS OF AN INTENSIVE ENDURANCE COMPETITION, SUCH AS A STAGE RACE IN CYCLING?		DA / YES <input type="checkbox"/> NU / NO <input type="checkbox"/>
G. ORICE MEDIU TERMIC ARTIFICIAL, CUM AR FI O SAUNĂ? / HAS THE ATHLETE BEEN EXPOSED TO ANY EXTREME ENVIRONMENTAL CONDITIONS DURING THE LAST TWO HOURS PRIOR TO BLOOD COLLECTION, INCLUDING ANY SESSIONS IN ANY ARTIFICIAL HEAT ENVIRONMENT, SUCH AS A SAUNA?		DA / YES <input type="checkbox"/> NU / NO <input type="checkbox"/>
3. CONFIRMAREA PROCEDURII /CONFIRMATION		
<p>ORIGINAL - AMARO - ALB ORIGINAL - ADD - WHITE</p> <p>COPIA 1 - SPORTIVUL - ROȘU COPY 1 - ATHLETE - PINK</p> <p>COPIA 2 - AUTORITATEA DE GESTIONARE A REZULTATELOR - VERDE COPY 2 - RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY - GREEN</p>		

FORMULAR DE TRANSPORT ȘI PREDARE A PROBELOR DOPING
Original — alb

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING / NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

**FORMULAR DE TRANSPORT
CHAIN OF CUSTODY FORM**

AUTORITATEA DE TESTARE / TESTING AUTHORITY	
AUTORITATEA DE RECOLTARE A PROBELOR / SAMPLE COLLECTION AUTHORITY	
AUTORITATEA DE MANAGEMENT AL REZULTATELOR / RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY	

1. RECOLTAREA PROBELOR / SAMPLE COLLECTION SESSION

COD MIȘCARE DE TESTARE / TEST MISSION CODE	IN AFARA COMPETIȚIEI / OUT-OF-COMPETITION <input type="checkbox"/>	IN COMPETIȚIE / IN COMPETITION <input type="checkbox"/>	NUMĂR DE PROBE / NUMBER OF SAMPLES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCUL TESTĂRII / TEST LOCATION	CRAȘA / CITY	JUDEȚ / STATE	TARA / COUNTRY	NR. TERMOMETRULUI (DACĂ ESTE CAZUL) / TEMPERATURE DATA LOGSHEET NO. (IF APPLICABLE)			
SPORT	DATA / DATE	ZZ/DD	LL/MM	AAAA/YYYY			

2. CODURILE PROBELOR ȘI INFORMAȚII DESPRE ANALIZĂ / SAMPLE CODE NUMBERS AND ANALYTICAL INFORMATION

CODURILE PROBELOR / SAMPLE CODE NUMBERS	ANALIZE SPECIFICE (DACĂ ESTE CAZUL) / SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE)	CODURILE PROBELOR / SAMPLE CODE NUMBERS	ANALIZE SPECIFICE (DACĂ ESTE CAZUL) / SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE)
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER

ALTE ANALIZE DE LABORATOR / OTHER LABORATORY ANALYSIS

1. GC/C/IRMS	3. IGF-1 ANALOGS/IGF-1 ANALOGUES	5. BIOMARKERI HG/HG BIOMARKERS	R. ALTA/OTHER
2. INSULINE/INSULINES	4. GH ISOFORM/GH ISOFORMS	6. TRANSFUZII DE SÂNGE/BLOOD TRANSFUSIONS	
		7. HBOCS	

3. LANȚUL DE CUSTODIE, TRANSPORT ȘI PREDARE A PROBELOR / CHAIN OF CUSTODY TRANSPORTATION AND STORAGE

DCD / DCO	NUME / NAME	SEMĂNĂTURĂ / SIGNATURE	DATA / DATE	ZZ/DD	LL/MM	AAAA/YYYY	ORA / TIME	↑	↓	
LOCUL RECOLTĂRII / TRANSPORT / DEPOZITARE / STORAGE LOCATION / TRANSPORT / STORAGE										
DCD / DCO	NUME / NAME	SEMĂNĂTURĂ / SIGNATURE	DATA / DATE	ZZ/DD	LL/MM	AAAA/YYYY	ORA / TIME	↑	↓	
LOCUL RECOLTĂRII / TRANSPORT / DEPOZITARE / STORAGE LOCATION / TRANSPORT / STORAGE										
PRIMIT DE / RECEIVED BY	NUME / NAME	SEMĂNĂTURĂ / SIGNATURE	FUNCȚIA / POSITION	DATA / DATE	ZZ/DD	LL/MM	AAAA/YYYY	ORA / TIME	↑	↓
LOCUL RECOLTĂRII / TRANSPORT / DEPOZITARE / STORAGE LOCATION / TRANSPORT / STORAGE										
PRIMIT DE / RECEIVED BY	NUME / NAME	SEMĂNĂTURĂ / SIGNATURE	FUNCȚIA / POSITION	DATA / DATE	ZZ/DD	LL/MM	AAAA/YYYY	ORA / TIME	↑	↓
LOCUL RECOLTĂRII / TRANSPORT / DEPOZITARE / STORAGE LOCATION / TRANSPORT / STORAGE										

4. TRANSFER CĂTRE LABORATOR / TRANSFER TO LABORATORY

PREDAT DE / RELEASED BY	SEMĂNĂTURĂ / SIGNATURE	DATA / DATE	ZZ/DD	LL/MM	AAAA/YYYY	ORA PREDĂRII / DROP OFF TIME	↑	↓	
FUNCȚIA / POSITION									
CURIER / TO COURIER	NUMĂR URMAȘIE / WAYBILL NUMBER	LOC / LOCATION	NUME CURIER / COURIER NAME						
LABORATOR / TO LABORATORY	NUME REPREZENTANT / REP. NAME	FUNCȚIA / LAB REP. POSITION	SEMĂNĂTURĂ CURIER / COURIER SIGNATURE						
SEMĂNĂTURĂ / LAB REP. SIGNATURE	DATA / DATE	ZZ/DD	LL/MM	AAAA/YYYY	ORA PRIMIRII / TIME OF RECEIPT	↑	↓		

Copie 1 – roz

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING / NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

FORMULAR DE TRANSPORT CHAIN OF CUSTODY FORM

AUTORITATEA DE TESTARE/ TESTING AUTHORITY	
AUTORITATEA DE RECOLTARE A PROBELOR / SAMPLE COLLECTION AUTHORITY	
AUTORITATEA DE MANAGEMENT AL REZULTATELOR / RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY	

1. RECOLTAREA PROBELOR / SAMPLE COLLECTION SESSION

COD MIȘCARE DE TESTARE/ TEST MISSION CODE	IN AFARA COMPETIȚIEI/ OUT-OF-COMPETITION	IN COMPETIȚIE / IN COMPETITION	NUMĂR DE PROBE/ NUMBER OF SAMPLES	
LOCUL TESTĂRII / TEST LOCATION	JUDET / STATE	ȚARA / COUNTRY		
SPORT	DATA / DATE	NR. TERMOMETRULUI (DACĂ ESTE CAZUL) / TEMPERATURE DATA LOGGER NO. (IF APPLICABLE)		
	ZZ/DD	LL/MM	AAAA/YYYY	

2. CODURILE PROBELOR ȘI INFORMAȚII DESPRE ANALIZĂ / SAMPLE CODE NUMBERS AND ANALYTICAL INFORMATION

CODURILE PROBELOR / SAMPLE CODE NUMBERS	ANALIZE SPECIFICE (DACĂ ESTE CAZUL) / SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE)	CODURILE PROBELOR / SAMPLE CODE NUMBERS	ANALIZE SPECIFICE (DACĂ ESTE CAZUL) / SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE)
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B	ESAs GH GHRFs ALTA / OTHER

ALTE ANALIZE DE LABORATOR / OTHER LABORATORY ANALYSIS

1. GC/C/IRMS	3. IGF-1 ANALOG/IGF-1 ANALOGUES	5. BIOMARKERI HG/HG BIOMARKERS	8. ALTA/OTHER
2. INSULINE/INSULINES	4. GH IZIFORM/GH ISOFORMS	6. TRANSFUZII DE SÂNGE/BLOOD TRANSFUSIONS	
		7. MBOCs	

3. LANȚUL DE CUSTODIE, TRANSPORT ȘI PREDARE A PROBELOR / CHAIN OF CUSTODY TRANSPORTATION AND STORAGE

DCD / DCO	NUME / NAME	SEMNĂTURĂ / SIGNATURE	DATA / DATE	ORA / TIME
			ZZ/DD	LL/MM
			AAAA/YYYY	
LOCUL RECOLTĂRII / TRANSPORT / DEPOZITARE STORAGE LOCATION / TRANSPORT / STORAGE				
DCD / DCO	NUME / NAME	SEMNĂTURĂ / SIGNATURE	DATA / DATE	ORA / TIME
			ZZ/DD	LL/MM
			AAAA/YYYY	
LOCUL RECOLTĂRII / TRANSPORT / DEPOZITARE STORAGE LOCATION / TRANSPORT / STORAGE				
PRIMIT DE / RECEIVED BY	NUME / NAME	SEMNĂTURĂ / SIGNATURE	DATA / DATE	ORA / TIME
			ZZ/DD	LL/MM
			AAAA/YYYY	
LOCUL RECOLTĂRII / TRANSPORT / DEPOZITARE STORAGE LOCATION / TRANSPORT / STORAGE				
PRIMIT DE / RECEIVED BY	NUME / NAME	SEMNĂTURĂ / SIGNATURE	DATA / DATE	ORA / TIME
			ZZ/DD	LL/MM
			AAAA/YYYY	
LOCUL RECOLTĂRII / TRANSPORT / DEPOZITARE STORAGE LOCATION / TRANSPORT / STORAGE				

4. TRANSFER CĂTRE LABORATOR / TRANSFER TO LABORATORY

PREDAT DE / RELEASED BY	SEMNĂTURĂ / SIGNATURE
FUNCȚIA / POSITION	DATA / DATE
	ZZ/DD
	LL/MM
	AAAA/YYYY
ORA PREDĂRII / DROP OFF TIME	
CURIER / TO COURIER	
DE NUMĂRIRE FIRĂ / COMPANY NAME	NUMĂR URMAȘIRE / WAYBILL NUMBER
LOC / LOCATION	NUME CURIER / COURIER NAME
LABORATOR / TO LABORATORY	
NUME REPREZENTANT / REP NAME	SEMNĂTURĂ CURIER / COURIER SIGNATURE
FUNCȚIA / LAB REP POSITION	DATA / DATE
	ZZ/DD
	LL/MM
	AAAA/YYYY
ORA PRIMIRII / TIME OF RECEIPT	

ORIGINAL - AMARO - ALB
ORIGINAL - AMARO - WHITE

CDPĂ 1 - AUTORITATEA DE RECOLTARE - ROZ
CDP1 - SAMPLE COLLECTION AUTHORITY - PINK

CDPĂ 2 - LABORATOR - VERDE
CDP2 - LABORATORY - GREEN

Copie 2 – verde

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING / NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

**FORMULAR DE TRANSPORT
CHAIN OF CUSTODY FORM**

AUTORITATEA DE TESTARE / TESTING AUTHORITY

AUTORITATEA DE RECOLTARE A PROBELOR / SAMPLE COLLECTION AUTHORITY

AUTORITATEA DE MANAGEMENT AL REZULTATELOR / RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY

1. RECOLTAREA PROBELOR / SAMPLE COLLECTION SESSION

COD MIȘCARE DE TESTARE / TEST MISSION CODE

IN AFARA COMPETIȚIEI / OUT-OF-COMPETITION

IN COMPETIȚIE / IN COMPETITION

NUMĂR DE PROBE / NUMBER OF SAMPLES

URINĂ / URINE

SĂNGE / BLOOD

LOCUL TESTĂRII / TEST LOCATION

ORĂȘ / CITY

JUDEȚ / STATE

TARA / COUNTRY

SPORT

DATA / DATE

ZZ/DD

LL/MM

AAAA/YYYY

NR. TERMOMETRULUI (DACĂ ESTE CAZUL) / TEMPERATURE DATA LOGGER NO. (IF APPLICABLE)

2. CODURILE PROBELOR ȘI INFORMAȚII DESPRE ANALIZĂ / SAMPLE CODE NUMBERS AND ANALYTICAL INFORMATION

CODURILE PROBELOR / SAMPLE CODE NUMBERS		ANALIZE SPECIFICE (DACĂ ESTE CAZUL) / SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE)		CODURILE PROBELOR / SAMPLE CODE NUMBERS		ANALIZE SPECIFICE (DACĂ ESTE CAZUL) / SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE)	
A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER
A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER	A/B		ESAs	GH GHRFs ALTA / OTHER

ALTE ANALIZE DE LABORATOR / OTHER LABORATORY ANALYSIS

1. GC/C/IRMS 2. INSULINE/INSULINES 3. IGF-1 ANALOG/IGF-1 ANALOGUES 4. GH IZOFORM/GH ISOFORMS 5. BIOMARKERI HG/HG BIOMARKERS 6. TRANSFUZII DE SÂNGE/BLOOD TRANSFUSIONS 7. MBOCs 8. ALTA/OTHER

3. LANȚUL DE CUSTODIE, TRANSPORT ȘI PREDARE A PROBELOR / CHAIN OF CUSTODY TRANSPORTATION AND STORAGE

DCD / DCO

NUME / NAME

SEMĂNĂTURĂ / SIGNATURE

DATA / DATE

ZZ/DD

LL/MM

AAAA/YYYY

ORA / TIME

LOCUL RECOLTĂRII / TRANSPORT / DEPOZITARE / STORAGE LOCATION / TRANSPORT / STORAGE

PRIMIT DE / RECEIVED BY

NUME / NAME

SEMĂNĂTURĂ / SIGNATURE

FUNCȚIA / POSITION

DATA / DATE

ZZ/DD

LL/MM

AAAA/YYYY

ORA / TIME

LOCUL RECOLTĂRII / TRANSPORT / DEPOZITARE / STORAGE LOCATION / TRANSPORT / STORAGE

PRIMIT DE / RECEIVED BY

NUME / NAME

SEMĂNĂTURĂ / SIGNATURE

FUNCȚIA / POSITION

DATA / DATE

ZZ/DD

LL/MM

AAAA/YYYY

ORA / TIME

LOCUL RECOLTĂRII / TRANSPORT / DEPOZITARE / STORAGE LOCATION / TRANSPORT / STORAGE

4. TRANSFER CĂTRE LABORATOR / TRANSFER TO LABORATORY

PREDAT DE / RELEASED BY

SEMĂNĂTURĂ / SIGNATURE

FUNCȚIA / POSITION

DATA / DATE

ZZ/DD

LL/MM

AAAA/YYYY

ORA PREDĂRII / DROP OFF TIME

CURIER / TO COURIER

DE NUMĂRUL FIRĂȘ / COMPANY BLANK

NUMĂRUL URMAȘURE / WAYBILL NUMBER

LOC / LOCATION

NUME CURIER / COURIER NAME

LABORATOR / TO LABORATORY

NUME REPREZENTANT / REP. NAME

FUNCȚIA / LAB REP. POSITION

SEMĂNĂTURĂ CURIER / COURIER SIGNATURE

SEMĂNĂTURĂ / LAB REP. SIGNATURE

DATA / DATE

ZZ/DD

LL/MM

AAAA/YYYY

ORA PRIMIRII / TIME OF RECEIPT

ORIGINAL - AMARO - ALB
ORIGINAL - AMARO - WHITE

CDP1A - AUTORITATEA DE RECOLTARE - ROȘ
CDP1 - SAMPLE COLLECTION AUTHORITY - PINK

CDP1A2 - LABORATOR - VERDE
CDP2 - LABORATORY - GREEN

Formular suplimentar de raport — comentarii

Original — alb

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING / NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY**FORMULAR SUPLIMENTAR DE RAPORT - COMENTARII
SUPPLEMENTARY REPORT FORM - COMMENTS****CODUL PROBEI / SAMPLE CODE**

--	--	--	--	--	--	--	--

Copia 1 – roz

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING / NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

FORMULAR SUPLIMENTAR DE RAPORT - COMENTARII
SUPPLEMENTARY REPORT FORM - COMMENTS

CODUL PROBEI / SAMPLE CODE

--	--	--	--	--	--	--	--

Copia 2 – galben

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING / NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

FORMULAR SUPLIMENTAR DE RAPORT - COMENTARII
SUPPLEMENTARY REPORT FORM - COMMENTSCODUL PROBEI / *SAMPLE CODE*

--	--	--	--	--	--	--	--

ANAD / NADA

ORIGINAL - ALB
(ORIGINAL - WHITE)COPIA 1 - ROȘU
(COPY 1 - PINK)COPIA 2 - GALBEN
(COPY 2 - YELLOW)

Pagina 1 din 1 / Pages 1 of 1

Formular suplimentar de raport — declarație referitoare la medicamente

Original — alb

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING / NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

**FORMULAR SUPLIMENTAR DE RAPORT - DECLARAȚIE REFERITOARE LA MEDICAMENTE
SUPPLEMENTARY REPORT FORM - DECLARATION OF MEDICATION**

CODUL PROBEI / SAMPLE CODE

--	--	--	--	--	--	--	--

ORIGINAL - ALB
ORIGINAL - WHITE

COPIA 1 - ROZ
COPY 1 - PINK

ANAD / NADA
COPIA 2 - GALBEN
COPY 2 - YELLOW

COPIA 3 - VERDE
COPY 3 - GREEN

Pagina 1 din 1 / Pages 1 of 1

Copia 1 – roz

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING / NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

**FORMULAR SUPLIMENTAR DE RAPORT - DECLARAȚIE REFERITOARE LA MEDICAMENTE
SUPPLEMENTARY REPORT FORM - DECLARATION OF MEDICATION**

CODUL PROBEI / SAMPLE CODE

--	--	--	--	--	--	--	--

ANAD / NADA

DIPODAN – ALB
DIPODAN – ROSU

COPIA 1 – ROZ
COPY 1 – PINK

COPIA 2 – GALBEN
COPY 2 – YELLOW

COPIA 3 – VERDE
COPY 3 – GREEN

Copia 2 – galben

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING / NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

FORMULAR SUPLIMENTAR DE RAPORT - DECLARAȚIE REFERITOARE LA MEDICAMENTE
SUPPLEMENTARY REPORT FORM - DECLARATION OF MEDICATION

CODUL PROBEI / SAMPLE CODE

--	--	--	--	--	--	--	--

ANAD / NADA

DIPODAN - AIR
DIPODAN - WHIPP

COPIA 1 - ROȘU
COPY 1 - PINK

COPIA 2 - GALBEN
COPY 2 - YELLOW

COPIA 3 - VERDE
COPY 3 - GREEN

Pagina 1 din 1 / Pages 1 of 1

Copia 3 – verde

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING / NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY

FORMULAR SUPLIMENTAR DE RAPORT - DECLARAȚIE REFERITOARE LA MEDICAMENTE
SUPPLEMENTARY REPORT FORM - DECLARATION OF MEDICATIONCODUL PROBEI / *SAMPLE CODE*

--	--	--	--	--	--	--	--

ANAD / NADA

DIRECȚIA – AIR
DIRECȚIA – WNUFCOPIA 1 – ROȘU
COPY 1 – PINKCOPIA 2 – GALBĂU
COPY 2 – YELLOWCOPIA 3 – VERDE
COPY 3 – GREEN

Pagina 1 din 1 / Pages 1 of 1

Proces-verbal de predare-primire a truselor

Original — alb

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTI-DOPING (ANAD) / NATIONAL ANTI-DOPING AGENCY (NADA)

**PROCES VERBAL DE PREDARE - PRIMIRE A TRUSELOR /
KIT HANDOVER REPORT**

COD ACȚIUNE / TEST MISSION CODE	<input type="text"/>
------------------------------------	----------------------

1. INFORMAȚII DESPRE PREDAREA TRUSELOR/INFORMATION ON KIT HANDOVER

OFITER DE CONTROL DOPING / DOPING CONTROL OFFICER	NUME / NAME <input type="text"/>	PRENUME / SURNAME <input type="text"/>
REPREZENTANT ANAD / NADA OFFICIAL	NUME / NAME <input type="text"/>	PRENUME / SURNAME <input type="text"/>
NUMĂR TRUSE RIDICATE / NUMBER OF KITS TAKEN IN <input type="text"/>	NUMĂR GENTI / NUMBER OF BAGS <input type="text"/>	ÎN AFARA COMPETIȚIEI / OUT-OF-COMPETITION <input type="checkbox"/> ÎN COMPETIȚIE / IN COMPETITION <input type="checkbox"/>
DATA / DATE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	ZZ / DD LL / MM AAAA / YYYY	
SEMĂNĂTURĂ OCD / DCO SIGNATURE <input type="text"/>	SEMĂNĂTURĂ REPREZENTANT ANAD / NADA OFFICIAL SIGNATURE <input type="text"/>	

2. INFORMAȚII DESPRE RETURNAREA TRUSELOR/INFORMATION ON RETURNED KIT

OFITER DE CONTROL DOPING / DOPING CONTROL OFFICER	NUME / NAME <input type="text"/>	PRENUME / SURNAME <input type="text"/>
REPREZENTANT ANAD / NADA OFFICIAL	NUME / NAME <input type="text"/>	PRENUME / SURNAME <input type="text"/>
NUMĂR TRUSE RETURNATE / NUMBER OF KITS RETURNED <input type="text"/>	NUMĂR TRUSE PREDATE LA LCD / NUMBER OF KITS HANDED OVER TO DCL <input type="text"/>	
NUMĂR GENTI / NUMBER OF BAGS <input type="text"/>		
COMENTARII: ORICE COMENTARIU TREBUIE MENTIONAT AICI. / COMMENTS: ANY COMMENT MUST BE ENTERED HERE. DACĂ ESTE NECESAR, CONTINUĂȚI PE O PAGINĂ SUPLIMENTARĂ. / IF REQUIRED, PLEASE CONTINUE ON AN ADDITIONAL PAGE.		
FORMULAR SUPLIMENTAR / ADDITIONAL FORM <input type="checkbox"/>		
DATA / DATE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ORA COMPLETĂRII / TIME OF COMPLETION <input type="text"/>
	ZZ / DD LL / MM AAAA / YYYY	
SEMĂNĂTURĂ OCD / DCO SIGNATURE <input type="text"/>	SEMĂNĂTURĂ REPREZENTANT ANAD / NADA OFFICIAL SIGNATURE <input type="text"/>	

Raport de testare nereușităOriginal — alb
FAȚĂ 1**RAPORT DE TESTARE NEREUȘITĂ****SPORTIVUL SELECTAT PENTRU TESTARE**

Numele și prenumele sportivului			
Naționalitatea sportivului		Sexul sportivului	Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>
Disciplina sportivă			
Numele și prenumele ofițerului de control doping (OCD)			
Numele și prenumele ofițerului de control doping (OCD)			
Codul acțiunii			

INFORMATIILE FOLOSITE DE OCD PENTRU LOCALIZAREA SPORTIVULUI

Informațiile de localizare au fost oferite de către	
Ultima actualizare a informațiilor de localizare (data transmiterii)	
Perioada de 60 de minute menționată (00:00 – 00:00)	
Locația menționată (adresa)	

(Așași acestui raport o copie a informațiilor privind localizarea sportivului folosite pentru testare).

VERSO 1**LOCAȚIA LA CARE SPORTIVUL A FOST CĂUTAT**

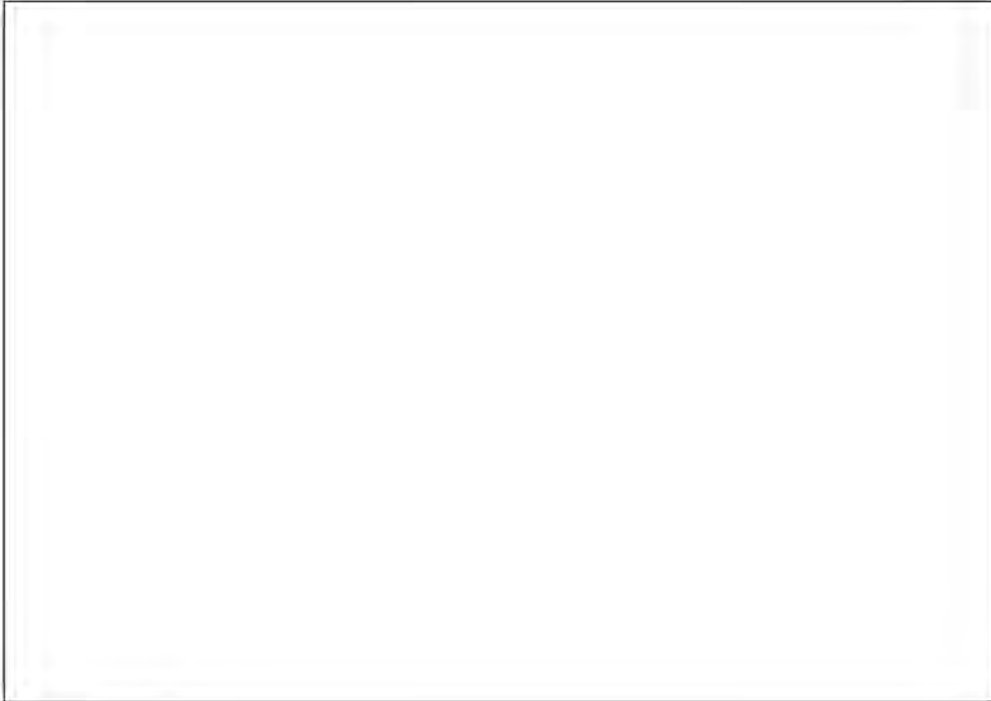
Descrierea locației (ex. numele instituției)	
Adresa	
Orașul și țara (inclusiv sector, județ, sat, comună etc.)	
Alte informații relevante (ex. numărul interfonului etc)	

DESCRIEREA DEMERSURILOR EFECTUATE PENTRU LOCALIZAREA SPORTIVULUI

Ora sosirii și plecării	Sosire:	Plecare:
Dacă s-a discutat cu o terță persoană (funcția și numele) (ex. antrenor, coleg de echipă, părinte)		
Datele de contact ale terței persoane (ex nr. de tel. etc. dacă există)		

Descrierea detaliată a eforturilor făcute pentru localizarea sportivului la locația indicată trebuie să includă descrierea locației, un rezumat al modului în care s-a încercat stabilirea contactului cu sportivul (nr. apartamentului la care s-a sunat, date de contact ale unei terțe părți etc.), precum și frecvența și orele acestor încercări efectuate în perioada de 60 de minute menționată de sportiv.

--

FAȚĂ 2**CONFIRMARE**

Prin semnătura de mai jos confirm că informațiile menționate în prezentul raport sunt corecte și pot fi utilizate în verificarea unei posibile încălcări a reglementărilor anti-doping de către sportiv.

Semnătura Ofițerului de
Control Doping

Data

Semnătura Ofițerului de
Control Doping

Data

Registrul stației de control doping

FAȚĂ

REGISTRUL STATIEI DOPING/THE REGISTER OF THE DOPING CONTROL STATION

Cod acțiune/Mission Code.....
 Tipul acțiunii/Type of mission..... Data/Date.....
 Eveniment sportiv/Sport event.....
 Disciplina sportivă/Sport discipline.....
 Locația/Place.....
 Ofițeri de control doping (OCD)/DCOs.....

Nr. crt/ No. crt	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									

VERSO

LEGENDA/LEGEND:

1. Nume și prenume sportiv/reprezentant sportiv/Alte persoane/Athlete's and/or athlete's representative name and surname /Other persons

2. Numele și prenumele persoanei care a notificat sportivul/ Notifying Persons Name and Surname

3. Ora sosirii în stația de control doping/Arrival time at the doping control station

4. Semnătură persoanei care a notificat sportivul/Notifying Persons Signature

5. Semnătură sportiv/ reprezentant sportiv/ Alta persoana la sosirea in statia de control doping/Athlete's and/or Athlete's Representative and/or Other persons signature at the arrivall in the doping control station

6. Intervalul de timp cât sportivul/reprezentantul sportivului/Alta persoana lipsește din stația de control doping/Time when the athlete and/or athlete's representative and/or Other person-left the doping control station

7. Motivul pentru care sportivul/reprezentantul lipsește din statiade control doping, Motiv-a,b,c,etc. conform Art.19 din Normele Metodologice /Athlete'sand/or athlete's representative's reason to leave the doping control station, Reason - a,b,c etc. according to Art.19 from Methodological Norms: a)participarea la ceremonia de premiere/participation in a presentation ceremony;incheierea unei sedinte de antrenament in desfasurare/completing a training session; b)participarea la evenimente legate de mass-media/fulfillment of media commitments; c)participarea la alte competitii/competing in further competitions; d)realizarea unor exercitii de relaxare/performing a warm down; e)administrarea unui tratament medical necesar si care nu poate fi amanat/obtaining necessary medical treatment; f)intrarea in posesia unui document de identificare/obtaining photo identification; g)localizarea unui reprezentantsi/sau interpret/locating a representative and/or interpreter;

8. Numele și prenumele Însoțitorului Sportivului care părăsește temporar stația de control doping/ Name and Surname of the athlete's chaperone which temporary leaves the doping control station

9. Semnătura sportivului/reprezentantului/alta persoana la ieșirea din stația de control doping după finalizarea procedurii/The Athlete's and/or athlete's representative and/or Other persons signature which leaves the doping control station

Caracteristici de tipărire

Denumire „Delegație” (anexa nr. 1)

Caracteristici tehnice:

- formularul este redactat într-un exemplar;
- se tipărește pe hârtie de culoare albă scrisă cu cerneală de culoare neagră — față;
- hârtie format A4;
- sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Formular de control doping” (anexa nr. 2)

Caracteristici tehnice:

- formularul de control doping este redactat în 6 exemplare;
- exemplarele se tipăresc pe hârtie autocopiativă de culoare albă, roz, galbenă, albastră, verde, galbenă scrisă cu cerneală de culoare neagră — față exemplarele 1—5, iar exemplarul nr. 6 se va tipări față-verso.

Denumire — „Pașaportul biologic al sportivului” (anexa nr. 3)

Caracteristici tehnice:

- formularul pașaportul biologic este redactat în 3 exemplare;
- exemplarele se tipăresc pe hârtie autocopiativă de culoare albă, roz și verde scrisă cu cerneală neagră — față;
- hârtie format A4;
- sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Formular de transport și predare a probelor doping” (anexa nr. 4)

Caracteristici tehnice:

- formularul este redactat în 3 exemplare;
- exemplarele se tipăresc pe hârtie autocopiativă de culoare albă, roz, verde scrisă cu cerneală de culoare neagră — față;
- hârtie format A4;
- sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Formular suplimentar de raport — comentarii” (anexa nr. 5)

Caracteristici tehnice:

- formularul este redactat în 3 exemplare;
- exemplarele se tipăresc pe hârtie autocopiativă de culoare albă, roz, galbenă scrisă cu cerneală de culoare neagră — față;
- hârtie format A4;
- sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Formular suplimentar de raport — declarație referitoare la medicamente” (anexa nr. 6)

Caracteristici tehnice:

- formularul este redactat în 4 exemplare;
- exemplarele se tipăresc pe hârtie autocopiativă de culoare albă, roz, galbenă, verde scrisă cu cerneală de culoare neagră — față;
- hârtie format A4;
- sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Proces-verbal de predare-primire a truselor” (anexa nr. 7)

Caracteristici tehnice:

- formularul este redactat într-un exemplar;
- exemplarul se tipărește pe hârtie de culoare albă, scrisă cu cerneală de culoare neagră — față;
- hârtie format A4;
- sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Raport de testare nereușită” (anexa nr. 8)

Caracteristici tehnice:

- formularul are 3 pagini și se tipărește pe față-verso;
- hârtie de culoare albă scrisă cu cerneală de culoare neagră;
- hârtie format A4;
- sistem de înscriere propriu.

Denumire — „Registrul stației de control doping” (anexa nr. 9)

Caracteristici tehnice:

- formularul are două pagini și se tipărește pe față-verso;
- hârtie de culoare albă scrisă cu cerneală de culoare neagră;
- hârtie format A4;
- sistem de înscriere propriu.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN**privind modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.597/2006 pentru numirea membrilor comisiilor de avizare a donării de la donatorul viu**

Văzând Referatul de aprobare nr. SP 3.269 din 8.03.2019 al Direcției generale de asistență medicală și sănătate publică din cadrul Ministerului Sănătății și Adresa Agenției Naționale de Transplant nr. 22 din 3 ianuarie 2019, înregistrată la Ministerul Sănătății cu nr. 182 din 3 ianuarie 2019,

având în vedere prevederile titlului VI — Efectuarea prelevării și transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană în scop terapeutic din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

luând în considerare dispozițiile Ordonanței Guvernului nr. 79/2004 pentru înființarea Agenției Naționale de Transplant, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 588/2004, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul prevederilor art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

Art. I. — Anexa la Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.597/2006 pentru numirea membrilor comisiilor de avizare a donării de la donatorul viu, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 9 din 8 ianuarie 2007, cu modificările și completările ulterioare, se modifică după cum urmează:

— **Articolul 2 va avea următorul cuprins:**

„Art. 2. — Comisia de avizare a donării de la donatorul viu înființată în Institutul Clinic de Urologie și Transplant Renal Cluj-Napoca are următoarea componență:

— membri titulari:

- a) dr. Bogdan Stancu;
- b) psiholog Ovidiu Ioan Feldiorean;
- c) dr. Gheorghită Iacob;

— membri suplینitori:

- a) dr. Dan Perju-Dumbravă;
- b) psiholog Iulia Iosep;
- c) dr. Constantin Pintilei.”

Art. II. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății,
Sorina Pinte

București, 11 martie 2019.
Nr. 316.

AGENȚIA NAȚIONALĂ DE CADASTRU ȘI PUBLICITATE IMOBILIARĂ

ORDIN**privind finalizarea lucrărilor de înregistrare sistematică la nivelul unității administrativ-teritoriale Vulcana-Băi din județul Dâmbovița**

Având în vedere prevederile art. 11 alin. (2) lit. p) și art. 15 alin. (1) și (3) din Legea cadastrului și a publicității imobiliare nr. 7/1996, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 3 alin. (13) din Legea cadastrului și a publicității imobiliare nr. 7/1996, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

directorul general al Agenției Naționale de Cadastru și Publicitate Imobiliară emite prezentul ordin.

Art. 1. — Se declară finalizate lucrările de înregistrare sistematică la nivelul unității administrativ-teritoriale Vulcana-Băi din județul Dâmbovița.

Art. 2. — (1) De la data deschiderii cărților funciare din oficiu orice alte evidențe de cadastru și publicitate imobiliară se înlocuiesc, pentru unitatea administrativ-teritorială Vulcana-Băi din județul Dâmbovița, cu planul cadastral și noile cărți funciare.

(2) Vechile evidențe se păstrează în arhiva biroului teritorial și pot fi consultate pentru istoric.

(3) Identificarea și numerotarea imobilelor cuprinse în titlurile de proprietate emise în baza legilor fondului funciar sau alte acte de proprietate, planuri și alte evidențe cadastrale și de

publicitate imobiliară anterioare realizării cadastrului și deschiderii noilor cărți funciare, în unitatea administrativ-teritorială Vulcana-Băi din județul Dâmbovița, își pierd valabilitatea.

(4) În cazul imobilelor înscrise în cartea funciară ca urmare a finalizării lucrărilor de înregistrare sistematică în unitatea administrativ-teritorială Vulcana-Băi din județul Dâmbovița, dovada dreptului de proprietate se face cu extrasul de carte funciară. Dovada delimitării unui imobil față de alte imobile se face numai cu extrasul din planul cadastral.

Art. 3. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Directorul general al Agenției Naționale de Cadastru și Publicitate Imobiliară,
Radu-Codruț Ștefănescu

București, 27 februarie 2019.
Nr. 788.

ACTE ALE BĂNCII NAȚIONALE A ROMÂNIEI

BANCA NAȚIONALĂ A ROMÂNIEI

CIRCULARĂ

privind lansarea în circuitul numismatic a unei monede din aur și a unei monede din alamă, pentru colecționare, dedicate împlinirii a 550 de ani de la sfințirea bisericii Mănăstirii Putna

Art. 1. — În conformitate cu prevederile Legii nr. 312/2004 privind Statutul Băncii Naționale a României, începând cu data de 18 martie 2019, Banca Națională a României va lansa în circuitul numismatic o monedă din aur și o monedă din alamă, pentru colecționare, dedicate împlinirii a 550 de ani de la sfințirea bisericii Mănăstirii Putna.

Art. 2. — Caracteristicile tehnice ale monedelor sunt următoarele:

Caracteristici tehnice	Monedă	Monedă pentru colecționare
Metal	aur	alamă $Cu_{80}Zn_{15}Ni_5$
Valoare nominală	100 lei	50 bani
Titlu	900‰	—
Formă	rotundă	rotundă
Diametru	21 mm	23,75 mm
Greutate	6,452 g	6,1 g
Grosime la chenar	—	1,9 mm
Calitate	proof	proof
Cant	zimțat	inscripționat cu „ROMANIA” de două ori, cu steluță între cele două cuvinte

Aversul monedei din aur redă imaginea bisericii Mănăstirii Putna, inscripția în arc de cerc „ROMANIA”, valoarea nominală „100 LEI”, stema României, inscripția „PUTNA” și anul de emisiune „2019”.

Aversul monedei din alamă, pentru colecționare, redă imaginea bisericii Mănăstirii Putna, inscripția în arc de cerc „ROMANIA”, valoarea nominală „50 Bani”, stema României, inscripția „PUTNA” și anul de emisiune „2019”.

Reversul comun al monedelor din aur și din alamă, pentru colecționare, prezintă portretul domnitorului Ștefan cel Mare și inscripția în arc de cerc „ȘTEFAN CEL MARE”.

Art. 3. — Monedele din aur și monedele din alamă, pentru colecționare, vor fi ambalate separat, în capsule de metacrilat transparent. Monedele din aur vor fi însoțite de broșuri de prezentare redactate în limbile română, engleză și franceză. Broșurile includ certificatul de autenticitate al emisiunii, pe care se găsesc semnăturile guvernatorului BNR și casierului central.

Art. 4. — Monedele din aur și monedele din alamă, pentru colecționare, dedicate împlinirii a 550 de ani de la sfințirea bisericii Mănăstirii Putna, au putere circulatorie pe teritoriul României.

Art. 5. — Lansarea în circuitul numismatic a monedelor din aur și a monedelor din alamă, pentru colecționare, dedicate împlinirii a 550 de ani de la sfințirea bisericii Mănăstirii Putna, se realizează prin sucursalele regionale București, Cluj, Iași și Timiș ale Băncii Naționale a României.

Președintele Consiliului de administrație al Băncii Naționale a României,
Mugur Constantin Isărescu

București, 11 martie 2019.
Nr. 3.

BANCA NAȚIONALĂ A ROMÂNIEI

CIRCULARĂ

privind ratele dobânzilor plătite la rezervele minime obligatorii constituite în lei și în dolari SUA începând cu perioada de aplicare 24 februarie—23 martie 2019

În baza dispozițiilor art. 5 și art. 8 alin. (3) din Legea nr. 312/2004 privind Statutul Băncii Naționale a României,

în aplicarea prevederilor art. 15, 16 și 17 din Regulamentul Băncii Naționale a României nr. 6/2002 privind regimul rezervelor minime obligatorii, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 48 din Legea nr. 312/2004 privind Statutul Băncii Naționale a României,

Consiliul de administrație al Băncii Naționale a României h o t ă r ă ș t e:

Începând cu perioada de aplicare 24 februarie—23 martie 2019, rata dobânzii plătite la rezervele minime obligatorii constituite în lei este de 0,22% pe an, iar rata dobânzii plătite la rezervele minime obligatorii constituite în dolari SUA este de 0,10% pe an.

Președintele Consiliului de administrație al Băncii Naționale a României,
Mugur Constantin Isărescu

București, 13 martie 2019.
Nr. 4.

ACTE ALE PARTIDELOR POLITICE

CUANTUMUL TOTAL

al sumelor provenite din finanțările private ale partidelor politice în anul 2018, conform Legii nr. 334/2006 privind finanțarea activității partidelor politice și a campaniilor electorale — Uniunea Democrată Turcă din România

Denumirea partidului politic: Uniunea Democrată Turcă din România (U.D.T.R.)

Sediul partidului politic: Constanța, Str. Crișanei nr. 44

Situația cuantumului total al cotizațiilor primite în anul 2018

Nr. crt.	Organizația	Cuquantumul total al cotizațiilor primite în luna ianuarie	Cuquantumul total al cotizațiilor primite în luna februarie	Cuquantumul total al cotizațiilor primite în luna martie	Cuquantumul total al cotizațiilor primite în luna aprilie	Cuquantumul total al cotizațiilor primite în luna mai	Cuquantumul total al cotizațiilor primite în luna iunie	Cuquantumul total al cotizațiilor primite în luna iulie	Cuquantumul total al cotizațiilor primite în luna august	Cuquantumul total al cotizațiilor primite în luna septembrie	Cuquantumul total al cotizațiilor primite în luna octombrie	Cuquantumul total al cotizațiilor primite în luna noiembrie	Cuquantumul total al cotizațiilor primite în luna decembrie
1	U.D.T.R.	636	69	144	48	220	114	196	529	281	1.718	135	600

Cuquantumul total	4.690 lei
Numele și prenumele reprezentantului legal	Osman Fedbi
Semnătura	
Data întocmirii	26.02.2019

Denumirea partidului politic: Uniunea Democrată Turcă din România (U.D.T.R.)

Sediul partidului politic: Constanța, Str. Crișanei nr. 44

Situația centralizată a cuantumurilor totale ale veniturilor obținute în anul 2018 din sursele prevăzute de art. 16 din Legea nr. 334/2006 privind finanțarea activității partidelor politice și a campaniilor electorale, republicată, cu modificările și completările ulterioare

Nr. crt.	Organizația	Activitatea generatoare de venit	Sursa venitului	Cuquantumul anual
1	U.D.T.R.	Înstrăinarea bunurilor mobile din patrimoniul	CV fier vechi din casare centrală termică	14 lei
2	U.D.T.R.	Înstrăinarea bunurilor mobile din patrimoniul	Vânzate Dacia Logan (după accident)	22.040 lei

Cuquantumul total	22.054 lei
Numele și prenumele reprezentantului legal	Osman Fedbi
Semnătura	
Data întocmirii	26.02.2019

ABONAMENTE LA PUBLICAȚIILE OFICIALE PE SUPORT FIZIC
— Prețuri pentru anul 2019 —

Nr. crt.	Denumirea publicației	Valoare (TVA 5% inclus) — lei		
		12 luni	3 luni	1 lună
1.	Monitorul Oficial, Partea I	1.310	360	131
2.	Monitorul Oficial, Partea I, limba maghiară	1.640		150
3.	Monitorul Oficial, Partea a II-a	2.460		220
4.	Monitorul Oficial, Partea a III-a	470		50
5.	Monitorul Oficial, Partea a IV-a	1.880		170
6.	Monitorul Oficial, Partea a VI-a	1.750		160
7.	Monitorul Oficial, Partea a VII-a	600		55
8.	Colecția Legislația României	500	130	
9.	Colecția Hotărâri ale Guvernului României	800		75

NOTĂ:

Monitorul Oficial, Partea I bis, se multiplică și se achiziționează pe bază de comandă.

ABONAMENTE LA PRODUSELE ÎN FORMAT ELECTRONIC
— Prețuri pentru anul 2019 —

Produs	Abonamentul FLEXIBIL (Monitorul Oficial, Partea I + alte 3 părți ale Monitorului Oficial, la alegere)									
	Lunar					Anual				
	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300
AutenticMO	60	150	380	910	2.000	550	1.380	3.450	8.280	18.220
ExpertMO	100	250	630	1.510	3.320	1.000	2.500	6.250	15.000	33.000

Produs	Abonamentul COMPLET (Monitorul Oficial, Partea I + toate celelalte părți ale Monitorului Oficial)									
	Lunar					Anual				
	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300
AutenticMO	70	180	450	1.080	2.380	650	1.630	4.080	9.790	21.540
ExpertMO	120	300	750	1.800	3.960	1.200	3.000	7.500	18.000	39.600

Colecția Monitorul Oficial în format electronic, oricare dintre părțile acestuia	70 lei/an
--	-----------

Prețurile sunt exprimate în lei și conțin TVA.

Mai multe informații puteți găsi pe site-ul www.expert-monitor.ro, unde puteți aplica online comanda.

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; C.I.F. RO427282,
 IBAN: RO55RNCB0082006711100001 Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea” București
 și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 Direcția de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București
 (alocat numai persoanelor juridice bugetare)
 Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, internet: www.monitoruloficial.ro
 Adresa pentru publicitate: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1,
 bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 021.401.00.73, fax 021.401.00.71 și 021.401.00.72
 Tiparul: „Monitorul Oficial” R.A.

