

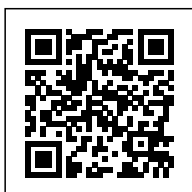


PARLAMENT ČESKÉ REPUBLIKY
POSLANECKÁ SNĚMOVNA

VIII. volební období

1182/0

**Vládní návrh, kterým se předkládají Parlamentu České republiky
k vyslovení souhlasu s ratifikací změny Přílohy I a Přílohy II Mezinárodní
úmluvy proti dopingu ve sportu**



Zástupce předkladatele: předseda vlády
Doručeno poslancům: 24. března 2021 v 12:25

NÁVRH

USNESENÍ

POSLANECKÉ SNĚMOVNY
PARLAMENTU ČESKE REPUBLIKY

Poslanecká sněmovna Parlamentu České republiky dává souhlas k ratifikaci
změn Přílohy I a Přílohy II Mezinárodní úmluvy proti dopingů ve sportu

PŘEDKLÁDACÍ ZPRÁVA PRO PARLAMENT ČR

Mezinárodní úmluva proti dopingu ve sportu (dále jen „Úmluva“) byla přijata na Generální konferenci UNESCO v Paříži dne 19. října 2005 a jde o mnohostrannou smlouvu, která pro Českou republiku vstoupila v platnost dne 1. června 2007 (č. 58/2007 Sb. m. s.), a jejímž účelem je harmonizace a podpora boje proti dopingu ve sportu jako jednoho z negativních jevů, který je se sportem spojen. Nedílnými součástmi Úmluvy jsou Příloha I „Seznam zakázaných látek a metod“ a Příloha II „Mezinárodní standard pro terapeutické výjimky“.

Světová antidopingová agentura (dále jen „WADA“) v souladu s článkem 34 Úmluvy, upravila pro rok 2021 Přílohu I a Přílohu II a informovala o tom generální ředitelku UNESCO. Na základě článku 34 Úmluvy jsou změny obou Příloh přijímány buď na konferenci smluvních stran, nebo formou písemných konzultací.

Změny Přílohy I a Přílohy II byly jednomyslně přijaty na základě písemných konzultací smluvních stran Úmluvy. Generální ředitelka UNESCO paní Audrey Azoulay písemně sdělila přijetí těchto změn Národní sportovní agentuře dne 15. listopadu 2020 a změny vstoupily platnost dne 1. ledna 2021.

Změny Přílohy I každoročně reagují především na vývoj nových látek a metod zneužívaných k dopingu ve sportu jejich zařazením na seznam. Průběžně dochází také k vyřazování některých látek a metod ze seznamu, pokud jejich zařazení na seznam nadále nesplňuje kritéria stanovená Světovou antidopingovou agenturou. Změny Přílohy II definují nebo zjednodušují pro sportovce i lékaře použití některých nejméně závažných dopingových látek k lékařským účelům.

Úmluva patří do kategorie smluv, jejichž přijetí nebo přijetí jejich změn je podmíněno souhlasem Parlamentu České republiky a ratifikací prezidentem republiky. Týká se práv a povinností osob (čl. 49 písm. a) Ústavy ČR) a dále věcí, jejichž úprava je vyhrazena zákonu (čl. 49 písm. e) Ústavy ČR). Příloha I a Příloha II jsou nedílnou součástí této Úmluvy, a jejich změny tedy vyžadují dodržení stejného ústavně právního postupu.

Vzhledem k tomu, že změny Přílohy I a Přílohy II se stanou v souladu s článkem 10 Ústavy ČR součástí českého právního řádu až poté, co budou projednány Parlamentem ČR, ratifikovány prezidentem republiky a vyhlášeny ve Sbírce mezinárodních smluv, je třeba tuto proceduru urychleně dokončit. Do doby, než budou naplněna kritéria daná článkem 10 Ústavy ČR, nebudou mít přijaté změny přímý dopad na fyzické a právnické osoby. Z těchto důvodů bylo Ministerstvem zahraničních věcí zasláno oznámení generální komisařce UNESCO v souladu s článkem 34 odst. 3 Úmluvy o nemožnosti ukončit vnitrostátní schvalovací proces změn Přílohy I Českou republikou před jejich platností. Změna Přílohy I nevstoupí pro ČR v platnost dne 1. ledna 2021, ale stane se tak až po ukončení vnitrostátního schvalovacího procesu.

Seznam zakázaných látek a metod (Příloha I) a Mezinárodní standard pro terapeutické výjimky (Příloha II) jsou nejen součástí Úmluvy, ale také mezinárodními standardy vydanými Světovou antidopingovou agenturou. Jejich předkládané znění je závazné pro všechny národní sportovní federace a svazy a jejich členy v České republice od 1. ledna 2021, a to bez ohledu na datum ratifikace navrhovaných změn Úmluvy. Schvalování změn Úmluvy představuje formální legislativní proces.

S ohledem na formální povahu materiálu, platnost změn Úmluvy od 1. ledna 2021 a v zájmu urychlení vnitrostátního schvalování se navrhuje, aby Poslanecká sněmovna vyslovila souhlas s návrhem přijetí změn Přílohy I a Přílohy II Úmluvy již v prvním čtení v souladu s § 90 odst. 2 zákona č. 90/1995 Sb., o jednacím řádu Poslanecké sněmovny.

Přijetí změn Přílohy I a Přílohy II Úmluvy není v rozporu s ústavním pořádkem ČR, s právními předpisy ČR, ani v rozporu se současnou legislativou České republiky vztahující se k oblasti sportu, ani s jinými mezinárodními smlouvami, jimiž je ČR vázaná.

Předložený materiál nemá žádné dopady na státní rozpočet, veřejné rozpočty a netýká se rovnosti postavení mužů a žen.

Vláda České republiky vyslovila souhlas s návrhem na přijetí změn Přílohy I a Přílohy II Úmluvy svým usnesením ze dne 1. března 2021 č. 229.

V Praze dne 23. března 2021

Předseda vlády:

Ing. Andrej Babiš v. r.



**SVĚTOVÝ ANTIDOPINGOVÝ KODEX
MEZINÁRODNÍ
STANDARD
SEZNAM ZAKÁZANÝCH LÁTEK
2021**

Tento seznam je platný od 1. 1. 2021

OBSAH

Níže uvedený seznam příkladů nemusí být úplný.

LÁTKY A METODY ZAKÁZANÉ TRVALE

S0 Neschválené látky	4
S1 Anabolické látky.....	5
Některé z těchto látek lze bez omezení nalézt v lécích používaných k léčbě, např. mužského hypogonadismu.	
S2 Peptidové hormony, růstové faktory, příbuzné látky a mimetika	7
Některé z těchto látek lze bez omezení nalézt v lécích používaných k léčbě, např. anémie, mužského hypogonadismu a nedostatku růstového hormonu.	
S3 Beta-2 agonisté	9
Některé z těchto látek lze bez omezení nalézt v lécích používaných k léčbě, např. astmatu a jiných respiračních poruch.	
S4 Hormonové a metabolické modulátory	10
Některé z těchto látek lze bez omezení nalézt v léčivých přípravcích používaných k léčbě, např. rakoviny prsu, cukrovky, neplodnosti (ženské), syndromu polycystických vaječníků.	
S5 Diuretika a maskovací látky	12
Některé z těchto látek lze bez omezení nalézt v lécích používaných k léčbě, např. srdečního selhání a hypertenze.	
M1 – M2 – M3 Zakázané metody	13

LÁTKY A METODY ZAKÁZANÉ PŘI SOUTĚŽI

S6 Stimulancia	14
Některé z těchto látek lze bez omezení nalézt v lécích používaných k léčbě, např. anafylaxe, poruchy pozornosti spolu s hyperaktivitou (ADHD), příznaky nachlazení a chřipky.	
S7 Narkotika.....	16
Některé z těchto látek lze bez omezení nalézt v lécích používaných k léčbě, např. bolesti včetně poranění pohybového aparátu.	
S8 Kanabinoidy	17
S9 Glukokortikoidy	18
Některé z těchto látek lze bez omezení nalézt v lécích používaných k léčbě, např. alergie, anafylaxe, astmatu, zánětlivých onemocnění střev.	

LÁTKY ZAKÁZANÉ V NĚKTERÝCH SPORTECH

P1 Beta-blokátory.....	19
Některé z těchto látek lze bez omezení nalézt v lécích používaných k léčbě, např. při srdečním selhání či hypertenzi.	

REJSTŘÍK	20
----------------	----

SEZNAM ZAKÁZANÝCH LÁTEK A METOD DOPINGU 2021

SVĚTOVÝ ANTIDOPINGOVÝ KODEX

platný od 1. ledna 2021

Úvod

Seznam zakázaných látek a metod dopingů je povinný *Mezinárodní standard* jako součást Světového antidopingového programu.

Seznam se aktualizuje jednou ročně po rozsáhlém konzultačním procesu zprostředkovaném WADA. Datum účinnosti *Seznamu* je od 1. ledna 2021.

Oficiální znění *Seznamu zakázaných látek a metod dopingů* je pod správou WADA a je publikováno v angličtině a francouzštině. V případě jakéhokoliv konfliktu mezi anglickou a francouzskou verzí má přednost anglická verze.

Níže uvedené jsou některé definice používané v *Seznamu zakázaných látek a zakázaných metod*.

Zakázané Při Soutěži

S výhradou jiného období, které by WADA schválila pro určitý sport, je období *Při Soutěži* v zásadě období začínající těsně před půlnocí (v 23:59) den před *Soutěží*, které se má *Sportovec* účastnit, až do konce *Soutěže* a procesu odběru *Vzorků*.

Zakázané stále

To znamená, že látka nebo metoda je zakázána jak *Při Soutěži*, tak i *Mimo Soutěž*, jak je definováno v *Kodexu*.

Specifické a nespecifické

Podle článku 4.2.2 *Světového antidopingového kodexu* „pro účely aplikace článku 10 jsou všechny zakázané látky *Specifické látky* kromě uvedených na *Seznamu zakázaných látek a metod dopingů*. Žádná *Zakázaná metoda* nesmí být *Specifickou metodou*, pokud není konkrétně označena jako *Specifická metoda* na *Seznamu zakázaných látek a metod dopingů*“. Podle komentáře k článku 4.2.2 nelze „*Specifické látky* a *Specifické metody* uvedené v tomto článku v žádném případě považovat za méně důležité nebo méně nebezpečné než jiné dopingové látky nebo metody. Jsou to spíše látky a metody, které *Sportovec* s větší pravděpodobností použije s jiným úmyslem ke zvýšení své sportovní výkonnosti.“

Návykové látky

Podle článku 4.2.3 *Kodexu* jsou *Návykové látky* definovány jako „*Zakázané látky*, které jsou na *Seznamu zakázaných látek a metod dopingů* označovány jako *Návykové látky* z důvodu jejich častého zneužívání ve společnosti mimo rámec sportu“.

Následující látky jsou označovány jako *Návykové látky*: kokain, diamorfin (heroin), methylenedioxyamfetamin (MDMA/“extáze”) a tetrahydrocannabinol (THC).

S0. NESCHVÁLENÉ LÁTKY

ZAKÁZANÉ STÁLE (PŘI SOUTĚŽI I MIMO SOUTĚŽ)

Všechny zakázané látky v této sekci jsou považovány za *Specifické látky*.

Jakákoliv farmaceutická látka, která není zahrnuta v následujících sekcích *Seznamu* a není aktuálně schválena pro humánní terapeutické použití jakýmkoliv vládním zdravotnickým regulačním úřadem (např. léčiva v preklinickém nebo klinickém stadiu výzkumu nebo po ukončené registraci, syntetické drogy, látky schválené pouze pro veterinární použití), je zakázána stále.

S1. ANABOLICKÉ LÁTKY

ZAKÁZANÉ STÁLE (PŘI SOUTĚŽI I MIMO SOUTĚŽ)

Všechny zakázané látky v této sekci jsou považovány za *nespecifické látky*.

Anabolické látky jsou zakázány.

1. ANABOLICKÉ ANDROGENNÍ STEROIDY (AAS):

Při exogenním podání včetně, ale ne s omezením pouze na ně:

1-androstendiol (5α -androst-1-en- 3β , 17β -diol);

1-androstendion (5α -androst-1-en-3,17-dion);

1-androsteron (3α -hydroxy- 5α -androst-1-en-17-on);

1-epiandrosteron (3β -hydroxy- 5α -androst-1-ene-17-on);

1-testosteron (17β -hydroxy- 5α -androst-1-en-3-on)

4-androstendiol (androst-4-en- 3β , 17β -diol)

4-hydroxytestosteron (4, 17β -dihydroxyandrost-4-en-3-on)

5-androstendion (androst-5-en-3,17-dion)

7α -hydroxy-DHEA

7β -hydroxy-DHEA

7-keto-DHEA

19-norandrostendiol (estr-4-en-3,17-diol)

19-norandrostendion (estr-4-en-3,17-dion)

androstanolon (5α -dihydrotestosteron, 17β -hydroxy- 5α -androstan-3-on)

androstendiol (androst-5-en- 3β , 17β -diol)

androstendion (androst-4-en-3,17-dion)

bolasteron

boldenon

boldion (androsta-1,4-dien-3,17-dion)

kalusteron

klostebol

danazol ([1,2]oxazolo[4',5':2,3]pregna-4-en-20-yn- 17α -ol)

dehydrochlormethyltestosteron (4-chloro- 17β -hydroxy- 17α -methylandrosta-1,4-dien-3-on)

desoxymethyltestosteron (17α -methyl- 5α -androst-2-en- 17β -ol a 17α -methyl- 5α -androst-3-en- 17β -ol);

drostanolon

epiandrosteron (3β -hydroxy- 5α -androstan-17-on)

epi-dihydrotestosteron (17β -hydroxy- 5β -androstan-3-on)

epitestosteron

ethylestrenol (19-norpregna-4-en- 17α -ol)

fluoxymesteron

formebolon

furazabol (17α -methyl[1,2,5]oxadiazolo[3',4':2,3]- 5α -androstan- 17β -ol)

gestrinon

mestanolon

mesterolone	norklostebol (4-chloro-17 β -ol-estr-4-en-3-one)
metandienon (17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-on)	norethandrolon
metenolon	oxabolon
methandriol	oxandrolon
metasteron (17 β -hydroxy-2 α ,17 α -dimethyl-5 α -androstan-3-on)	oxymesteron
methyl-1-testosteron (17 β -hydroxy-17 α -methyl-5 α -androst-1-en-3-on)	oxymetolon
methylklostebol	prasteron (dehydroepiandrosteron, DHEA, 3 β -hydroxyandrost-5-en-17-on)
methyldienolon (17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9-dien-3-on)	prostanazol (17 β -[(tetrahydropyran-2-yl)oxy]-1'H-pyrazolo[3,4:2,3]-5 α -androstane)
methylnortestosteron (17 β -hydroxy-17 α -methylestr-4-en-3-on)	quinbolon
methyltestosteron	stanozolol
metribolon (methyltrienolon(17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9,11-trien-3-on)	stenbolon
miboleron	testosteron
nandrolon (19-nortestosteron)	tetrahydrogestrinon (17-hydroxy-18 α -homo-19-nor-17 α -pregna-4,9,11-trien-3-on)
norboleton	trenbolon (17 β -hydroxyestr-4,9,11-trien-3-on)

a další látky s podobnou chemickou strukturou nebo podobnými biologickými účinky.

2. OSTATNÍ ANABOLICKÉ LÁTKY

Včetně, ale ne s omezením pouze na ně:

Clenbuterol, selektivní modulátory androgenových receptorů (SARM, např. andarin, LGD-4033 (ligandrol), enobosarm (ostarin) a RAD140), tibolon, zeranol a zilpaterol.

S2. PEPTIDOVÉ HORMONY, RŮSTOVÉ FAKTORY, PŘÍBUZNÉ LÁTKY A MIMETIKA

ZAKÁZANÉ STÁLE (PŘI SOUTĚŽI I MIMO SOUTĚŽ)

Všechny zakázané látky v této sekci jsou považovány za *nespecifické látky*.

Následující látky a další látky s podobnou chemickou strukturou nebo podobnými biologickými účinky jsou zakázány.

1. ERYTROPOETINY (EPO) A PROSTŘEDKY OVLIVŇUJÍCÍ ERYTROPOÉZU

Včetně, ale ne s omezením pouze na ně:

- 1.1 Agonisté erythropoetinového receptoru, např. darbepoetiny (dEPO); erythropoetiny (EPO); sloučeniny založené na EPO (např. EPO-Fc, methoxypolyethylenglykol-epoetin beta (CERA)); EPO-mimetické prostředky a jejich sloučeniny (např. CNTO 530, peginesatid).
- 1.2 Aktivační prostředky hypoxie vyvolávajícího faktoru (HIF), např. daprodustat (GSK1278863); kobalt; IOX2 molidustat (BAY 85-3934); roxadustat (FG-4592); vadadustat (AKB-6548); xenon.
- 1.3 Inhibitory GATA, např. K-11706.
- 1.4 Inhibitory signalizace transformujícího růstového faktoru beta (TGF – β), např. luspatercept; sotatercept.
- 1.5 Agonisté vrozeného opravného receptoru. např. asialo EPO; karbamylovaný EPO (CEPO).

2. PEPTIDOVÉ HORMONY A JEJICH UVOLŇUJÍCÍ FAKTORY

- 2.1 Choriogonadotropin (CG) a luteinizační hormon (LH) a jejich uvolňující faktory u mužů, např. buserelin, deslorelin, gonadorelin, goserelin, leuprorelin, nafarelin a triptorelin.
- 2.2 Kortikotropiny a jejich uvolňující faktory, např. kortikorelin.
- 2.3 Růstový hormon (GH), jeho fragmenty a uvolňující faktory, včetně, ale ne s omezením pouze na ně: fragmenty růstového hormonu, např. AOD-9604 a hGH 176-191; hormon uvolňující růstový hormon (GHRH) a jeho analoga, např. CJC-1293, CJC-1295, sermorelin a tesamorelin;

sekretagogy růstového hormonu (GHS), např. lenomorelin (ghrelin) a jeho mimetika, např. anamorelin, ipamorelin, macimorelin a tabimorelin;

uvolňující peptidy růstového hormonu GH (GHRP), např. alexamorelin, GHRP-1, GHRP-2 (pralmorelin), GHRP-3, GHRP-4, GHRP-5, GHRP-6 a examorelin (hexarelin).

3. RŮSTOVÉ FAKTORY A MODULÁTORY RŮSTOVÝCH FAKTORŮ

Včetně, ale ne s omezením pouze na ně:

- fibroblastové růstové faktory (FGF);
- hepatocytový růstový faktor (HGF);
- insulinu podobný růstový faktor-1 (IGF-1) a jeho analoga
- mechanické růstové faktory (MGF);
- růstový faktor odvozený z krevních destiček (PDGF);
- thymosin- β 4 a jeho deriváty, např. TB-500;
- vaskulárně-endoteliární růstový faktor (VEGF);

a další růstové faktory a modulátory růstových faktorů ovlivňující syntézu nebo degradaci bílkovin svalů, šlach a vaziva, krevní zásobení, využití energie, regenerativní kapacitu nebo ovlivňující typy svalových vláken.

S3. BETA-2 AGONISTÉ

ZAKÁZANÉ STÁLE (PŘI SOUTĚŽI I MIMO SOUTĚŽ)

Všechny zakázané látky v této sekci jsou považovány za *Specifické látky*.

Všichni selektivní i neselektivní beta-2 agonisté včetně všech optických isomerů jsou zakázáni.

Včetně, ale ne s omezením pouze na ně:

arformoterol	olodaterol	tretoquinol (trimetoquinol)
fenoterol	prokaterol	tulobuterol
formoterol	reproterol	vilanterol
higenamin	salbutamol	
indakaterol	salmeterol	
levosalbutamol	terbutalin	

VÝJIMKY

- Inhalační **salbutamol**: maximálně 1600 mikrogramů za 24 hodin v oddělených dávkách, nepřekračujících 800 mikrogramů během každých 12 hodin po jakékoliv dávce;
- inhalační **formoterol**: maximální dodaná dávka 54 mikrogramů za 24 hodin;
- inhalační **salmeterol**: maximálně 200 mikrogramů za 24 hodin;
- Inhalační **vilanterol**: maximálně 25 mikrogramů za 24 hodin.

POZNÁMKA

Přítomnost salbutamolu v moči v koncentraci vyšší než 1000 ng/ml a přítomnost formoterolu v moči v koncentraci vyšší než 40 ng/ml nebude považována za terapeutické použití, ale bude považována za *Pozitivní laboratorní nález (AAF)*, pokud *Sportovec* neprokáže kontrolovanou farmakokinetickou studií, že abnormální výsledek byl způsoben terapeutickou dávkou (v inhalaci) nižší než výše uvedená maximální dávka.

S4. HORMONOVÉ A METABOLICKÉ MODULÁTORY

ZAKÁZANÉ STÁLE (PŘI SOUTĚŽI I MIMO SOUTĚŽ)

Zakázané látky v sekcích S4.1 a S4.2 jsou považovány za *Specifické látky*. Látky v sekcích S4.3 a S4.4 jsou považovány za *nespecifické látky*.

Zakázané jsou následující **hormonové** a **metabolické modulátory**:

1. INHIBITORY AROMATÁZ

Včetně, ale ne s omezením pouze na ně:

2-androstenol (5 α -androst-2-en-17-ol)	androsta-1,4,6-trien-3-17-dion (androstatriendion)
2-androstenon (5 α -androst-2-en-17-one)	androsta-3,5-dien-7-17-dion (arimistan)
3-androstenol (5 α -androst-3-en-17-ol)	exemestan
3-androstenon (5 α -androst-3-en-17-one)	formestan
4-androsten-3,6,17-trion (6-oxo)	letrozol
aminoglutethimid	testolacton.
anastrozol	

2. ANTIESTROGENNÍ LÁTKY (ANTIESTROGENY A SELEKTIVNÍ MODULÁTORY ESTROGENOVÝCH RECEPTORŮ (SERM))

Včetně, ale ne s omezením pouze na ně:

bazedoxifen	fulvestrant	tamoxifen
klomifen	ospemifen	toremifen
cyklofenil	raloxifen	

3. LÁTKY ZABRAŇUJÍCÍ AKTIVACI RECEPTORU AKTIVINU IIB

Včetně, ale ne s omezením pouze na ně:

- protilátky neutralizující aktivin A
- konkurenty receptoru aktivinu IIB, jako například falešné receptory aktivinu (např. ACE-031)
- protilátky proti receptoru aktivinu IIB (např. bimagrumab)
- inhibitory myostatinu, jako například:
 - látky redukující nebo rušící expresi myostatinu
 - proteiny vážící myostatin (např. follistatin, propeptidmyostatin)
 - protilátky neutralizující myostatin (např. domagrozumab, landogrozumab, stamulumab).

4. METABOLICKÉ MODULÁTORY

4.1 aktivátory AMP-aktivované proteinkinázy (AMPK), např. AICAR, SR9009 a agonisté receptoru δ aktivovaného peroxizomovými proliferátory (*PPAR δ*), např. 2-(2-methyl-4-((4-methyl-2-(4-(trifluoromethyl)phenyl)thiazol-5-yl)methylthio)phenoxy) kyselina octová (GW1516, GW501516);

4.2 insuliny a mimetika insulinů

4.3 meldonium

4.4 trimetazidin

S5. DIURETIKA A MASKOVACÍ LÁTKY

ZAKÁZANÉ STÁLE (PŘI SOUTĚŽI I MIMO SOUTĚŽ)

Všechny zakázané látky v této sekci jsou považovány za *Specifické látky*.

Následující diuretika a maskovací látky jsou zakázané, stejně jako další látky s podobnou chemickou strukturou a podobnými biologickými účinky.

Včetně, ale ne s omezením pouze na ně:

- desmopressin; plasmaexpandery (např. nitrožilní podání albuminu, dextranu, hydroxyethyl škrobu a mannitolu); probenecid.
- acetazolamid; amilorid; bumetanid; furosemid; chlortalidon; indapamid; kanrenon; kyselina etakrynová; metolazon; spironolakton; thiazidy (např. bendroflumethiazid; hydrochlorothiazid a chlorothiazid); triamteren a vaptany (např. tolvaptan).

VÝJIMKY

- drospirenon, pamabrom a lokální oční podání inhibitorů karboanhydrázy (např. dorzolamidu a brinzolamidu);
- lokální podání felypressinu pro zubní anestézii.

POZNÁMKA

Nález jakéhokoliv množství látky se stanoveným prahovým limitem (tj. formoterol, salbutamol, katin, efedrin, metylefedrin a pseudoefedrin) ve *Vzorku Sportovce* kdykoliv nebo případně *Při Soutěži* ve spojení s diuretikem nebo jinou maskovací látkou, bude považován za *Pozitivní laboratorní nález (AAF)*, pokud *Sportovec* nemá schválenou *Terapeutickou výjimku (TV)* na tuto látku navíc k té, která již byla udělena na diuretikum nebo jinou maskovací látku.

ZAKÁZANÉ METODY

ZAKÁZANÉ STÁLE (PŘI SOUTĚŽI I MIMO SOUTĚŽ)

Všechny zakázané metody v této sekci jsou považovány za *nespecifické metody*, kromě metod v M2.2, což jsou *Specifické metody*.

M1. MANIPULACE S KRVÍ A KREVNÍMI KOMPONENTAMI

Zakázané je následující:

1. *Podání* nebo znovuzavedení jakéhokoliv množství autologní, alogenní (homologní) nebo heterologní krve nebo červených krvinek a jim podobných produktů jakéhokoliv původu do oběhového systému.
2. Umělé zvyšování spotřeby, přenosu nebo dodávky kyslíku.

Včetně, ale ne s omezením pouze na ně:

modifikované hemoglobinové produkty (např. krevní náhražky založené na hemoglobinu a mikroenkapsulované hemoglobiny), **perfluorochemikálie** a **efaproxiral** (RSR13). Inhalační suplementace kyslíkem zakázána není.

3. Jakákoliv forma intravaskulární manipulace s krví nebo s krevními komponentami fyzikálními nebo chemickými způsoby.

M2. CHEMICKÁ A FYZIKÁLNÍ MANIPULACE

Zakázané je následující:

1. *Podvádění*, nebo *Pokus o Podvod*, za účelem porušit integritu a platnost *Vzorků* odebraných při *Dopingové kontrole*.

Včetně, ale ne s omezením pouze na ně:

Záměna a/nebo úprava *Vzorku* (např. přidáním proteáz ke *Vzorku*)

Lokální a systémové terapeutické použití proteáz není zakázáno.

2. Nitrožilní infuze a/nebo injekce více než celkem 100 ml za 12 hodin kromě infuzí legitimně přijatých v průběhu nemocničního ošetření, chirurgických zákroků nebo klinických diagnostických vyšetření.

M3. GENOVÝ A BUNĚČNÝ DOPING

Z důvodu potenciálu ke zvýšení sportovního výkonu je zakázáno následující:

1. Použití nukleových kyselin nebo jejich analogů, které mohou změnit sekvenční genomu a/nebo expresi genu jakýmkoliv mechanismem. To zahrnuje, ale není omezeno pouze na technologie úprav genů, umlčování genů a technologie přenosu genů.
2. Použití normálních nebo geneticky modifikovaných buněk.

S6. STIMULANCIA

ZAKÁZANÉ PŘI SOUTĚŽI

Všechny zakázané látky v této sekci jsou považovány za *Specifické látky*, kromě látek uvedených v sekci S6.A, což jsou *nespecifické látky*.

Návykové látky v této sekci jsou: kokain a methylenedioxyamfetamin (MDMA/“extáze“)

Všechna stimulantia včetně všech jejich případných optických isomerů, např. *d-* a *l-*, jsou zakázaná.

Stimulantia zahrnují:

(A) NESPECIFICKÁ STIMULANCIA:

adrafinil	furfenorex
amfepramon	klobenzorex
amfetamin	kokain
amfetaminil	kropropamid
amifenazol	krotetamid
benfluorex	lisdexamfetamin
benzylpiperazin	mefenorex
bromantan	mefentermin
fendimetrazin	metamfetamin (d-)
fenetylin	mezokarb
fenfluramin	modafinil
fenkamin	norfenfluramin
fenproporex	p-metylamfetamin
fentermin	prenylamin
fonturacetam (4-fenylpiracetam (karfedon)	prolantan

Stimulancium, které není výslovně uvedeno v této sekci, je *Specifickou látkou*.

(B) SPECIFICKÁ STIMULANCIA

Včetně, ale ne s omezením pouze na ně:

3-methylhexan-2-amin (1,2-dimethylpentylamin)	fenetylamin a jeho deriváty	metylfenidát
4-methylhexan-2-amin (methylhexanamin)	fenkamfamin	niketamid
4-methylpentan-2-amin (1,3-dimethylbutylamin)	fenmetrazin	norfenefrin
5-methylhexan-2-amin (1,4-dimethylpentylamin)	fenprometamin	octodrin (1,5- dimethylhexylamin)
benzfetamin	heptaminol	oktopamin
dimetamfetamin (dimethylamfetamin)	hydroxyamfetamin (parahydroxyamfetamin)	oxilofrin (metylsynefrin)
efedrin***	isomethepten	pemolin
epinefrin (adrenalin)****	katin**	pentetrazol
etamivan	katinon a jeho analoga (např. mefedron, methedron a alfa- pyrolidinovalerofenon)	propylhexedrin
etylamfetamin	levmetamfetamin	pseudoefedrin*****
etylefrin	meklofenoxát	selegilin
famprofazon	metylefedrin***	sibutramin
fenbutrazát	metylendioxyamfetamin	strychnin
		tenamfetamin (metylendioxyamfetamin)
		tuaminohept

a další látky s podobnou chemickou strukturou nebo podobnými biologickými účinky.

VÝJIMKY

- klonidin
- deriváty imidazolu v případě jejich kožního, nosního nebo očního použití (např. brimonidin, klonazolin, fenoxazolin, indanazolin, nafazolin, oxymetazolin, xylometazolin) a stimulanty zahrnutých do Monitorovacího programu pro rok 2021*.

* bupropion, fenylefrin, fenylpropanolamin, kofein, nikotin, pipradrol a synefrin: Tyto látky jsou zahrnuté do Monitorovacího programu 2021 a nejsou považovány za *Zakázané látky*.

** katin: je zakázán pouze při koncentraci vyšší než 5 mikrogramů v 1 ml moči.

*** efedrin a metylefedrin: jsou zakázány při koncentraci vyšší než 10 mikrogramů v 1 ml moči.

**** epinefrin (adrenalin): není zakázán při lokálním podání, např. nosní, oční aplikace nebo jeho podání společně s lokálními anestetiky.

***** pseudoefedrin: je zakázán, pokud jeho koncentrace v moči je vyšší než 150 mikrogramů na mililitr.

S7. NARKOTIKA

ZAKÁZANÉ PŘI SOUTĚŽI

Všechny zakázané látky v této sekci jsou považovány za *Specifické látky*.

Návykové látky v této sekci jsou: diamorfin (heroin)

Následující narkotika, včetně všech jejich případných optických isomerů, např. *d-* a *l-*, jsou zakázaná:

buprenorfin	hydromorfon	oxykodon
dextromoramid	metadon	oxymorfon
diamorfin (heroin)	morfin	pentazocin
fentanyl a jeho deriváty	nikomorfin	petidin

S8. KANABINOIDY

ZAKÁZANÉ PŘI SOUTĚŽI

Všechny zakázané látky v této sekci jsou považovány za *Specifické látky*.

Návykové látky v této sekci jsou: tetrahydrocannabinol (THC)

Všechny přírodní a syntetické kanabinoidy jsou zakázané, např.

- v konopí (hašíš, marihuana) a konopných produktech
- přírodní a syntetické tetrahydrokanabinoly (THC)
- syntetické kanabinoidy napodobující účinky THC

VÝJIMKY

cannabidiol

S9. GLUKOKORTIKOIDY

ZAKÁZANÉ PŘI SOUTĚŽI

Všechny zakázané látky v této sekci jsou považovány za *Specifické látky*.

Všechny glukokortikoidy podávané orálně, rektálně, nitrožilní nebo nitrosvalovou aplikací jsou zakázané.

Včetně, ale ne s omezením pouze na ně:

beklometason

betamethason

budesonid

ciclesonid

deflazakort

dexametazon

flutikason

flukortolon

flunisolid

hydrokortizon

kortizon

methylprednisolon

mometason

prednisolon

prednison

triamcinolon acetonid

P1. BETA-BLOKÁTORY

ZAKÁZANÉ V URČITÝCH SPORTECH

Všechny zakázané látky v této sekci jsou považovány za *Specifické látky*.

Beta-blokátory jsou zakázány pouze v následujících sportech *Při Soutěži* a kde je to označeno (*) i *Mimo soutěž*.

automobilový sport (FIA)

billiard (všechny disciplíny) (WCBS)

golf (IGF)

lukostřelba (WA)*

lyžování/snowboarding (FIS) – skoky na lyžích, akrobatické lyžování-skoky/ U-rampa a snowboard U-rampa/„big air“

podvodní sporty (nádechové potápění) (CMAS) v disciplínách konstantní váha sploutvemi nebo bez ploutví, dynamická apnoe s ploutvemi nebo bez ploutví, free immersion, jump blue, spearfishing, statická apnoe, střelba harpunou na terč a variabilní váha.

střelba (ISSF, IPC)*

šipky (WDF)

* Zakázané také *Mimo soutěž*

Včetně, ale ne s omezením pouze na ně:

acebutolol

alprenolol

atenolol

betaxolol

bisoprolol

bunolol

celiprolol

esmolol

karteolol

karvedilol

timolol

labetalol

metipranolol

metoprolol

nadolol

nebivolol

oxprenolol

pindolol

propranolol

sotalol

REJSTŘÍK

1-Androstenediol
(5 α -androst-1-ene-3 β , 17 β -diol), 5

1-Androstenedione
(5 α -androst-1-ene-3, 17-dione), 5

1-Androsterone
(3 α -hydroxy-5 α -androst-1-ene-17-one), 5

1-Epiandrosterone
(3 β -hydroxy-5 α -androst-1-ene-17-one), 5

1-Testosterone
(17 β -hydroxy-5 α -androst-1-en-3-one), 5

2-Androstenol
(5 α -androst-2-en-17-ol), 10

2-Androstenone
(5 α -androst-2-en-17-one), 10

3-Androstenol
(5 α -androst-3-en-17-ol), 10

3-Androstenone
(5 α -androst-3-en-17-one), 10

3-Methylhexan-2-amine
(1,2-dimethylpentylamine), 15

4-Androstene-3,6,17 trione
(6-oxo), 10

4-Androstenediol
(androst-4-ene-3 β , 17 β -diol), 5

4-Hydroxytestosterone, 5

4-Methylhexan-2-amine
(methylhexaneamine), 15

4-Methylpentan-2-amine
(1,3-dimethylbutylamine), 15

5-Androstenedione
(androst-5-ene-3,17-dione), 5

5-Methylhexan-2-amine
(1,4-dimethylpentylamine), 15

7-Keto-DHEA, 5

7 α -hydroxy-DHEA, 5

7 β -hydroxy-DHEA, 5

19-Norandrostenediol
(estr-4-ene-3,17-diol), 5

19-Norandrostenedione
(estr-4-ene-3,17-dione), 5

A

ACE-031, 11

Acebutolol, 19

Acetazolamide, 12

Activin A-neutralizing antibodies, 11

Activin receptor IIB competitors, 11

Adrafinil, 14

Adrenaline, 15

AICAR, 11

Albumin, 12

Alexamorelin, 7

Alprenolol, 19

Amfepramone, 14

Amfetamine, 14

Amfetaminil, 14

Amiloride, 12

Aminoglutethimide, 10

Amiphenazole, 14

AMP-activated protein kinase (AMPK), 11

Anamorelin, 7

Anastrozole, 10

Andarine, 6

Androsta-1,4,6-triene-3,17-dione, 10

Androsta-3,5-diene-7,17-dione, 10

Androstanolone, 5

Androstatrienedione, 10

Androstenediol, 5

Androstenedione, 5

Anti-activin receptor IIB antibodies, 11

AOD-9604, 7

Arformoterol, 9

Arimistane, 10

Asialo EPO, 7

Atenolol, 19

B

Bazedoxifene, 10

Beclometasone, 18

Bendroflumethiazide, 12

Benfluorex, 14

Benzfetamine, 15

Benzylpiperazine, 14

Betamethasone, 18

Betaxolol, 19

Bimagrumab, 11

Bisoprolol, 19

Blood, 13

Blood (autologous), 13

Blood (components), 13

Blood (heterologous), 13

Blood (homologous), 13

Blood manipulation, 13

Bolasterone, 5

Boldenone, 5

Boldione, 5

Brimonidine, 15

Brinzolamide, 12

Bromantan, 14

Budesonide, 18

Bumetanide, 12

Bunolol, 19

Buprenorphine, 16

Buserelin, 7

C

Calusterone, 5

Cannabidiol, 17

Cannabis, 17

Canrenone, 12

Carbamylated EPO (CEPO), 7

Carteolol, 19

Carvedilol, 19

Cathine, 12, 15

Cathinone, 15

Celiprolol, 19

Cell (doping), 13

Cell (genetically modified), 13

Cell (normal), 13

Cell (red blood), 13

Chlorothiazide, 12

Chlortalidone, 12

Chorionic Gonadotrophin (CG), 7

Ciclesonide, 18

CJC-1293, 7

CJC-1295, 7

Clenbuterol, 6

Clobenzorex, 14

Clomifene, 10

Clonazoline, 15

Clonidine, 15

Clostebol, 5

CNTO-530, 7

Cobalt, 7

Cocaine, 14

Corticoirelin, 7

Corticotrophins, 7

Cortisone, 18

Cropropamide, 14

Crotetamide, 14

Cyclofenil, 10

D

Danazol, 5
Daprodustat, 7
Darbepoetins (dEPO), 7
Deflazacort, 18
Dehydrochloromethyltestosterone, 5
Deslorelin, 7
Desmopressin, 12
Desoxymethyltestosterone, 5
Dexamethasone, 18
Dextran, 12
Dextromoramide, 16
Diamorphine, 16
Dimetamfetamine, 15
Dimethylamphetamine, 15
Domagrozumab, 11
Dorzolamide, 12
Drospirenone, 12
Drostanolone, 5

E

Ecstasy, 14
Efaproxiral (RSR13), 13
Enobosarm, 6
Ephedrine, 12, 15
Epiandrosterone, 5
Epi-dihydrotestosterone, 5
Epinephrine, 15
Epitestosterone, 5
EPO-based constructs, 7
EPO-Fc, 7
EPO-mimetic agents, 7
Erythropoietin receptor agonists, 7
Erythropoietins (EPO), 7
Esmolol, 19
Etacrynic acid, 12
Etamivan, 15
Ethylestrenol, 5
Etilamfetamine, 15
Etilefrine, 15
Examorelin, 7
Exemestane, 10

F

Famprofazone, 15
Felypressin, 12
Fenbutrazate, 15
Fencamfamin, 15
Fencamine, 14
Fenetylline, 14
Fenfluramine, 14
Fenoterol, 9

Fenoxazoline, 15
Fenproporex, 14
Fentanyl, 16
Fibroblast growth factors (FGFs), 8
Flucortolone, 18
Flunisolide, 18
Fluoxymesterone, 5
Fluticasone, 18
Follistatin, 11
Fonturacetam, 14
Formebolone, 5
Formestane, 10
Formoterol, 9, 12
Fulvestrant, 10
Furazabol, 5
Furfenorex, 14
Furosemide, 12

G

GATA inhibitors, 7
Gene doping, 13
Gene editing, 13
Gene silencing, 13
Gene transfer, 13
Gestrinone, 5
GHRPs, 7
Gonadorelin, 7
Goserelin, 7
Growth hormone (GH), 7
GW1516, 11
GW501516, 11

H

Haemoglobin (products), 13
Haemoglobin
(based blood substitutes), 13
Haemoglobin (microencapsulated
products), 13
Hashish, 17
Hepatocyte growth factor (HGF), 8
Heptaminol, 15
Heroin, 16
Hexarelin, 7
hGH 176-191, 7
Higenamine, 9
Hydrochlorothiazide, 12
Hydrocortisone, 18
Hydromorphone, 16
Hydroxyamfetamine, 15
Hydroxyethyl starch, 12
Hypoxia-inducible factor
(HIF) activating agents, 7

I

Imidazole, 15
Indacaterol, 9
Indanazoline, 15
Indapamide, 12
Infusions, 13
Injections (>100 mL), 13
Innate repair receptor
agonists, 7
Insulin-like
growth factor-1 (IGF-1), 8
Insulin-mimetics, 11
Insulins, 11
Intravenous infusions/injections, 13
IOX2, 7
Ipamorelin, 7
Isometheptene, 15

K

K-11706, 7

L

Labetalol, 19
Landogrozumab, 11
Lenomorelin, 7
Letrozole, 10
Leuprorelin, 7
Levmetamfetamine, 15
Levosulbutamol, 9
LGD-4033, 6
Ligandrol, 6
Lisdexamfetamine, 14
Luspatercept, 7
Luteinizing hormone (LH), 7

M

Macimorelin, 7
Mannitol, 12
Marijuana, 17
Mechano growth factors (MGFs), 8
Meclofenoxate, 15
Mefenorex, 14
Meldonium, 11
Mephedrone, 15
Mephentermine, 14
Mesocarb, 14
Mestanolone, 6
Mesterolone, 6
Metamfetamine(d-), 14
Metandienone, 6
Metenolone, 6
Methadone, 16

Methandriol, 6
 Methasterone, 6
 Methedrone, 15
 Methoxy polyethylene glycol-
 epoetin
 beta (CERA), 7
 Methyl-1-testosterone, 6
 Methylclostebol, 6
 Methyldienolone, 6
 Methylenedioxymethamphetamine, 15
 Methylephedrine, 12, 15
 Methylnortestosterone, 6
 Methylphenidate, 15
 Methylprednisolone, 18
 Methylsynephrine, 15
 Methyltestosterone, 6
 Metipranolol, 19
 Metolazone, 12
 Metoprolol, 19
 Metribolone, 6
 Mibolerone, 6
 Modafinil, 14
 Molidustat, 7
 Mometasone, 18
 Morphine, 16
 Myostatin inhibitors, 11
 Myostatin propeptide, 11
 Myostatin-binding proteins, 11
 Myostatin-neutralizing antibodies,
 11

N

Nadolol, 19
 Nafarelin, 7
 Nandrolone, 6
 Naphazoline, 15
 Nebivolol, 19
 Nicomorphine, 16
 Nikethamide, 15
 Norboletone, 6
 Norclostebol, 6
 Norethandrolone, 6
 Norfenefrine, 15
 Norfenfluramine, 14
 Nucleic acids, 13
 Nucleic acid analogues, 13

O

Octodrine, 15
 Octopamine, 15
 Olodaterol, 9
 Ospemifene, 10

Ostarine, 6
 Oxabolone, 6
 Oxandrolone, 6
 Oxilofrine, 15
 Oxprenolol, 19
 Oxycodone, 16
 Oxymesterone, 6
 Oxymetazoline, 15
 Oxymetholone, 6
 Oxymorphone, 16

P

Pamabrom, 12
 Parahydroxyamphetamine, 15
 Peginesatide, 7
 Pemoline, 15
 Pentazocine, 16
 Pentetrazol, 15
 Perfluorochemicals, 13
 Peroxisome proliferator
 activated receptor delta
 agonists, 11
 Pethidine, 16
 Phendimetrazine, 14
 Phenethylamine, 15
 Phenmetrazine, 15
 Phenpromethamine, 15
 Phentermine, 14
 Pindolol, 19
 Plasma expanders, 12
 Platelet-derived growth factor (PDGF),
 8
p-methylamphetamine, 14
 Pralmorelin, 7
 Prasterone, 6
 Prednisolone, 18
 Prednisone, 18
 Prenylamine, 14
 Probenecid, 12
 Procaterol, 9
 Prolintane, 14
 Propranolol, 19
 Propylhexedrine, 15
 Prostanazol, 6
 Proteases, 13
 Pseudoephedrine, 12, 15

Q

Quinbolone, 6

R

RAD140, 6
 Raloxifene, 10

Reproterol, 9
 Roxadustat, 7

S

Salbutamol, 9, 12
 Salmeterol, 9
 Selective androgen receptor
 modulators, 6
 Selegiline, 15
 Sermorelin, 7
 Sibutramine, 15
 Sotalol, 19
 Sotatercept, 7
 Spironolactone, 12
 SR9009, 11
 Stamulumab, 11
 Stanozolol, 6
 Stenbolone, 6
 Strychnine, 15

T

Tabimorelin, 7
 Tamoxifen, 10
 Tampering, 13
 TB-500, 8
 Tenamfetamine, 15
 Terbutaline, 9
 Tesamorelin, 7
 Testolactone, 10
 Testosterone, 6
 Tetrahydrogestrinone, 6
 Thiazides, 12
 Thymosin- β 4, 8
 Tibolone, 6
 Timolol, 19
 Tolvaptan, 12
 Toremifene, 10
 Transforming growth factor beta
 (TGF- β)
 signalling inhibitors, 7
 Trenbolone, 6
 Tretoquinol, 9
 Triamcinolone acetonide, 18
 Triamterene, 12
 Trimetazidine, 11
 Trimetoquinol, 9
 Triptorelin, 7
 Tuaminoheptane, 15
 Tulobuterol, 9

V

Vadadustat (AKB-6548), 7
 Vaptans, 12

Vascular endothelial
growth factor (VEGF), 8
Vilanterol, 9
Xylometazoline, 15

X

Xenon, 7

Z

Zeranol, 6
Zilpaterol, 6

SVĚTOVÝ ANTIDOPINGOVÝ KODEX

MEZINÁRODNÍ STANDARD



PRO TERAPEUTICKÉ VÝJIMKY

LEDEN 2021



Mezinárodní standard pro Terapeutické výjimky

Mezinárodní standard pro Terapeutické výjimky v rámci Světového antidopingového Kodexu je závazným *Mezinárodním standardem* vytvořeným jako součást Světového antidopingového programu. Byl vytvořen po konzultaci se *Signatáři*, veřejnými orgány a dalšími příslušnými zúčastněnými stranami.

Mezinárodní standard pro Terapeutické výjimky byl poprvé přijat v roce 2004 a nabyl účinnosti 1. ledna 2005. Následně byl šestkrát novelizován, poprvé s účinností od ledna 2009, podruhé s účinností od ledna 2010, potřetí s účinností od ledna 2011, počtvrté s účinností od ledna 2015, popáté s účinností od ledna 2018 a šesté s účinností od ledna 2019. Revidovaná verze byla schválena VV WADA na Světové konferenci o dopingů ve sportu v Katovicích 7. listopadu 2019 a je účinná od 1. ledna 2021.

Vydala:

WADA
Stock Exchange Tower
800 Place Victoria (Suite 1700)
PO Box 120
Montreal, Quebec
Canada H4Z 1B7

www.wada-ama.org

Tel: + 1 514 904 9232
Fax: + 1 514 904 8650
E-mail: code@wada-ama.org

OBSAH

PRVNÍ ČÁST: ÚVOD, USTANOVENÍ <i>KODEXU</i>, USTANOVENÍ <i>MEZINÁRODNÍHO STANDARDU</i> A DEFINICE	4
1.0 Úvod a působnost	4
2.0 Ustanovení <i>Kodexu</i>	4
3.0 Definice a výklad pojmů	4
DRUHÁ ČÁST: STANDARDY A POSTUP PŘI UDĚLOVÁNÍ TV.....	10
4.0 Udělování TV.....	10
5.0 Povinnosti <i>Antidopingových organizací</i> týkající se TV	12
6.0 Postup při podávání žádostí o TV	15
7.0 Postup při uznávání TV.....	17
8.0 Přezkoumání rozhodnutí o TV ze strany WADA.....	18
9.0 Důvěrnost informací.....	19
PŘÍLOHA 1: Postupový diagram dle článku 4.4 <i>Kodexu</i>.....	21

ČÁST PRVNÍ: ÚVOD, USTANOVENÍ *KODEXU*, *MEZINÁRODNÍHO STANDARDU* A DEFINICE

1.0 Úvod a působnost

Mezinárodní standard pro Terapeutické výjimky je závazným *Mezinárodním standardem* vytvořeným jako součást Světového antidopingového programu.

Účelem *Mezinárodního standardu pro Terapeutické výjimky* je stanovit (a) podmínky, které musí být splněny, aby byla udělena *Terapeutická výjimka* (dále *TV*), jež povoluje přítomnost *Zakázané látky* ve *Vzorku Sportovce* nebo *Použití* či *Pokus o použití*, *Držení a/nebo Podání* či *Pokus o Podání Zakázané látky* nebo *Zakázané metody Sportovcem* pro *terapeutické účely*; (b) povinnosti uložené *Antidopingovým organizacím* týkající se rozhodování o *TV* a jejich oznamování; (c) postup, jakým má *Sportovec* žádat o *TV*; (d) postup, jakým má *Sportovec* získat *TV* udělenou jednou *Antidopingovou organizací* a uznávanou jinou *Antidopingovou organizací*; (e) postup, jakým *WADA* přezkoumává udělené *TV*; a (f) ustanovení o přísné důvěrnosti, která jsou aplikována v průběhu udělování *TV*.

Termíny používané v tomto *Mezinárodním standardu*, které jsou definovány v *Kodexu*, jsou psány kurzívou. Termíny, které jsou definovány v tomto či jiném *Mezinárodním standardu*, jsou podtrženy.

2.0 Ustanovení *Kodexu*

Následující články *Kodexu* 2021 se přímo týkají *Mezinárodního standardu pro Terapeutické výjimky*, lze je získat odkazem na samotný *Kodex*:

- Článek 4.4 *Kodexu Terapeutické výjimky* („*TV*“)
- Článek 13.4 *Kodexu* Odvolání týkající se *TV*

3.0 Definice a výklad pojmů

3.1 Pojmy definované z *Kodexu* 2021, které jsou použité v *Mezinárodním standardu pro Terapeutické výjimky*

ADAMS (*ADAMS*): Anti-Doping Administration and Management System): je nástroj *WADA* pro správu databáze přes webové rozhraní pro zadávání dat, jejich ukládání, sdílení a hlášení, vytvořený na pomoc zúčastněným stranám a *WADA* v jejich antidopingových činnostech, ve spojení s legislativní ochranou údajů.

Akce (*Event*): Série jednotlivých *Soutěží* probíhajících společně, která je řízena jedním orgánem (např. olympijské hry, mistrovství světa *Mezinárodní federace*, *Panamerické hry*).

Antidopingová organizace (*Anti-Doping Organization*): *WADA* nebo *Signatář*, který odpovídá za přijetí pravidel pro iniciování, implementaci nebo uplatňování jakékoli části procesu *Dopingové kontroly*. Jedná se např. o *Mezinárodní olympijský výbor*, *Mezinárodní paralympijský výbor*, jiné *Organizátory významných akcí*, kteří provádějí *Testování* v průběhu svých *Akcí*, *Mezinárodní federace* a *Národní Antidopingové organizace*.

CAS: (*The Court of Arbitration for Sport*): Rozhodčí soud pro sport.

Držení (*Possession*): Skutečné, fyzické *Držení*, případně nepřímé *Držení* (ke kterému může dojít jen tehdy, pokud má pouze dotyčná *Osoba* výlučnou kontrolu nebo chce mít kontrolu nad *Zakázanou látkou* nebo *Zakázanou metodou* nebo nad prostorem, ve kterém se *Zakázaná látka* nebo *Zakázaná metoda* nacházejí), avšak s tím, že když *Osoba* nemá výlučnou kontrolu nad *Zakázanou látkou* nebo *Zakázanou metodou* nebo nad prostorem, ve kterém se *Zakázaná látka* nebo *Zakázaná metoda* nachází, bude nepřímé *Držení* vztahováno pouze na *Osoby*, které věděly o přítomnosti *Zakázané látky* nebo *Zakázané metody* a měly v úmyslu takovou kontrolu nad nimi vykonávat. K porušení antidopingového pravidla, pokud jde pouze o *Držení*, nedojde, jestliže před obdržáním jakéhokoli oznámení, že *Osoba* porušila antidopingové pravidlo, učiní tato *Osoba* konkrétní kroky, kterými prokáže, že nikdy neměla *Držení* v úmyslu a výslovně se *Držení* při prohlášení pro *Antidopingovou organizaci* zřekla. Bez ohledu na cokoli opačného v této definici, koupě (včetně elektronického či jiného způsobu) *Zakázané látky* nebo *Zakázané metody* představuje vždy *Držení* pro *Osobu*, která koupí uskuteční.

[Poznámka k *Držení*: Podle této definice by nalezení anabolických steroidů v autě Sportovce znamenalo porušení, pokud Sportovec neprokáže, že auto používal někdo jiný. V tom případě musí Antidopingová organizace dokázat, že i když Sportovec neměl výlučnou kontrolu nad autem, věděl o anabolických steroidech a měl v úmyslu je použít. Podobně v případě anabolických steroidů nalezených v domácí lékárně, ke které má přístup Sportovec i jeho partner/partnerka, musí Antidopingová organizace dokázat, že Sportovec o steroidech v lékárně věděl a že měl v úmyslu je použít. Samotný proces nákupu *Zakázané látky* představuje sám o sobě *Držení*, i když například produkt nedorazí, obdrží jej někdo jiný nebo je poslán na adresu třetí osoby.]

Kodex (*Code*): Světový antidopingový Kodex.

Mezinárodní Akce (*International Event*): Akce nebo Soutěž, kterou řídí Mezinárodní olympijský výbor, Mezinárodní paralympijský výbor, Mezinárodní federace, Organizátor významné Akce nebo jiná mezinárodní sportovní organizace, nebo Akce, na kterou jedna z uvedených organizací jmenuje technické funkcionáře.

Mezinárodní standard (*International Standard*): Standard, který přijala WADA na podporu Kodexu. Dodržování Mezinárodního standardu (na rozdíl od jiných alternativních standardů, postupů nebo procedur) bude postačovat k závěru, že procesy, které jsou uvedeny v Mezinárodním standardu, byly uskutečněny řádně. Mezinárodní standardy zahrnují veškeré Technické dokumenty vydané podle Mezinárodních standardů.

Mimo Soutěž (*Out-of-Competition*): Jakékoli období, které není *Při Soutěži*.

Nakládání s výsledky (*Results Management*): Proces pokrývající časový rámec mezi vyrozuměním podle článku 5 Mezinárodního standardu pro Nakládání s výsledky nebo v jistých případech (např. *Atypický nález*, *Biologický pas Sportovce*, *neposkytnutí informací o místě pobytu*) a těmi kroky před vyrozuměním výslovně stanovenými v článku 5 Mezinárodního standardu pro Nakládání s výsledky, přes obvinění až po konečné vyřešení případu, včetně ukončení řízení v první instanci nebo na úrovni odvolání (pokud bylo odvolání podáno).

Národní antidopingová organizace (*National Anti-Doping Organization*): Subjekt či subjekty určené v každé zemi, které mají na národní úrovni výhradní oprávnění a odpovědnost přijímat a aplikovat antidopingová pravidla, nařizovat odběry *Vzorků*, Nakládat s výsledky testů a vést řízení. Jestliže toto stanovení nebylo provedeno

příslušným orgánem či orgány státní správy, pak takovým subjektem bude *Národní olympijský výbor* dané země nebo jím zmocněný subjekt.

Organizátoři významných Akcí (*Major Event Organizations*): Kontinentální asociace *Národních olympijských výborů* a jiných mezinárodních organizací pro více sportů, které působí jako řídicí orgány pro kontinentální, regionální či jinou *Mezinárodní Akci*.

Podání (*Administration*): Poskytování, dodávání, dohlížení, napomáhání nebo jiné podílení se na *Použití* nebo *Pokus* o *Použití* další *Osobou*, a to *Zakázané látky* nebo *Zakázané metody*. Tato definice však nezahrnuje nakládání se *Zakázanou látkou* nebo *Zakázanou metodou* skutečně zdravotnickým personálem v dobré víře („bona fide”) pro skutečné a legální terapeutické účely či s jiným přijatelným zdůvodněním, a dále nezahrnuje nakládání se *Zakázanými látkami*, které nejsou zakázány při *Testování Mimo Soutěž*, pokud se z celkové situace neprokáže, že tyto *Zakázané látky* nejsou určeny pro skutečné a legální terapeutické účely nebo jsou určeny ke zvýšení sportovního výkonu.

Pokus (*Attempt*): Úmyslné jednání, které představuje významný krok v průběhu jednání směřujícího plánovaně k porušení antidopingového pravidla. K porušení antidopingového pravidla založenému pouze na *Pokusu* o porušení však nedojde, pokud *Osoba* od *Pokusu* ustoupí dříve, než byl odhalen třetí stranou, která se *Pokusu* neúčastní.

Pozitivní laboratorní nález (*Adverse Analytical Finding*): Zpráva z laboratoře akreditované WADA nebo jiné laboratoře schválené WADA, která ve shodě s *Mezinárodním standardem* pro laboratoře identifikuje ve *Vzorku* přítomnost *Zakázané látky* nebo jejích *Metabolitů* či *Markerů*, nebo která prokazuje na *Použití Zakázané metody*.

Při Soutěži (*In-Competition*): Období od 23:59 v den před *Soutěží*, které se má *Sportovec* zúčastnit, do konce *Soutěže* a procesu odběru *Vzorků*, jenž je se *Soutěží* spojen. WADA může pro konkrétní sport schválit alternativní definici, jestliže *Mezinárodní federace* poskytne přesvědčivé odůvodnění, že jiná definice je pro její sport nezbytná. Po takovém schválení WADA budou podle alternativní definice postupovat všichni *Organizátoři významných Akcí* v konkrétním sportu.

[Poznámka k *Při Soutěži*: Mít všeobecně přijímanou definici termínu *Při soutěži* poskytuje větší harmonizaci mezi *Sportovci* ve všech sportech, eliminuje nebo snižuje nejasnosti mezi *Sportovci* ohledně příslušného časového rámce pro *Testování Při soutěži*, zabraňuje neúmyslným *Pozitivním analytickým nálezům* mezi *Soutěžemi* během *Akce* a pomáhá předcházet přenosu potenciálních výhod zvyšování výkonu ze *Zakázaných látek Mimo soutěž* do období *Soutěže*.]

Použití (*Use*): Užití, aplikace, požití, injekce, nebo konzumace jakýmkoli způsobem *Zakázané látky* nebo *Zakázané metody*.

Rekreační sportovec (*Recreational Athlete*): Fyzická *Osoba*, kterou definuje příslušná *Národní antidopingová organizace*; za předpokladu, že termín nebude zahrnovat žádnou *Osobu*, která během pěti let před spácháním jakéhokoli porušení antidopingových pravidel byla *Sportovcem Mezinárodní úrovně* (jak je definováno každou *Mezinárodní federací* v souladu s *Mezinárodním standardem* pro *Testování* a *Vyšetřování*) nebo *Sportovcem Národní úrovně* (jak jej definuje každá *Národní antidopingová organizace* v souladu s *Mezinárodním standardem* pro *Testování* a *Vyšetřování*), která zastupovala jakoukoli zemi na *Mezinárodní Akci* v otevřené kategorii nebo která byla zařazena do kteréhokoli *Registru pro Testování* či jiného registru informací o místě pobytu vedeného jakoukoli *Mezinárodní federací* nebo *Národní antidopingovou organizací*.

[Poznámka k Rekreačnímu Sportovci: Termín „otevřená kategorie“ má vyloučit soutěž, která je omezena na juniorské nebo věkové kategorie.]

Seznam (Prohibited List): Seznam identifikující **Zakázané látky a Zakázané metody**.

Soutěž (Competition): Jednotlivý závod, zápas, hra nebo samostatné sportovní utkání. Například basketbalový zápas nebo olympijské finále běhu na 100 metrů v atletice. U etapových závodů a jiných sportovních závodů, kde se ceny udílejí denně nebo v jiných intervalech, se rozdíl mezi **Soutěží** a **Akcí** určuje podle pravidel příslušné Mezinárodní federace.

Sportovec (Athlete): Jakákoli **Osoba**, která soutěží ve sportu na mezinárodní úrovni (kterou definují jednotlivé Mezinárodní federace) nebo na národní úrovni (kterou definují jednotlivé **Národní antidopingové organizace**). **Antidopingová organizace** se sama může rozhodnout pro aplikaci antidopingových pravidel na **Sportovce**, který není **Sportovcem mezinárodní úrovně** ani **Sportovcem národní úrovně**, a tak na něho uplatnit definici „**Sportovce**“. Pro **Sportovce**, kteří nejsou **Sportovci mezinárodní úrovně** ani **Sportovci národní úrovně**, může **Antidopingová organizace** provádět omezené **Testování** nebo neprovádět žádné **Testování**; neanalyzovat **Vzorky** pro celou škálu **Zakázaných látek**; požadovat omezené informace o místě pobytu nebo nepožadovat žádné; nepožadovat předem **TV**. Avšak pokud dojde podle článků 2.1, 2.3 nebo 2.5 k porušení antidopingového pravidla **Sportovcem**, u něhož se **Antidopingová organizace** rozhodla, že uplatní svou pravomoc testovat, a který soutěží pod mezinárodní nebo národní úrovní, pak musí být uplatněny **Důsledky** stanovené v **Kodexu**. Pro účely článků 2.8 a 2.9 a účely antidopingové informovanosti a **Vzdělávání**, každá **Osoba**, která soutěží či se účastní **Soutěže** ve sportu, který spadá do pravomoci kteréhokoli **Signatáře**, vlády nebo jiné sportovní organizace, která přijala **Kodex**, je považována za **Sportovce**.

[Poznámka ke Sportovci: Jednotlivci, kteří se účastní sportu, mohou spadat do jedné z pěti kategorií: 1) **Sportovec mezinárodní úrovně**, 2) **Sportovec národní úrovně**, 3) **jednotlivci, kteří nejsou Sportovci mezinárodní nebo národní úrovně**, ale nad nimiž se rozhodla vykonávat pravomoc Mezinárodní federace nebo Národní antidopingová organizace, 4) **Rekreační sportovec** a 5) **jednotlivci, nad nimiž žádná Mezinárodní federace ani Národní antidopingová organizace nevykonává pravomoc ani se nerozhodla pravomoc vykonávat**. Na všechny **Sportovce mezinárodní a národní úrovně** se vztahují antidopingová pravidla **Kodexu** s přesnými definicemi sportu mezinárodní a národní úrovně, které budou stanoveny v antidopingových pravidlech Mezinárodních federací a Národních antidopingových organizací.]

Sportovec mezinárodní úrovně (International-Level Athlete): **Sportovci**, kteří se účastní sportu na mezinárodní úrovni, jak je definována každou Mezinárodní federací ve shodě s **Mezinárodním standardem pro Testování a Vyšetřování**.

[Poznámka ke Sportovci mezinárodní úrovně: V souladu s **Mezinárodním standardem pro Testování a Vyšetřování** může Mezinárodní federace svobodně stanovit kritéria, která použije ke klasifikaci Sportovců jako Sportovců mezinárodní úrovně, např. podle hodnocení, účasti na konkrétních Mezinárodních akcích, podle typu licence atd. Musí však tato kritéria zveřejnit jasnou a stručnou formou, aby Sportovci mohli rychle a snadno zjistit, kdy budou klasifikováni jako Sportovci mezinárodní úrovně. Pokud například kritéria zahrnují účast na určitých Mezinárodních akcích, musí Mezinárodní federace seznam těchto Mezinárodních akcí zveřejnit.]

Sportovec národní úrovně (National-Level Athlete): **Sportovci**, kteří se účastní sportu na národní úrovni, jak je definována každou **Národní antidopingovou organizací** ve shodě s **Mezinárodním standardem pro Testování a Vyšetřování**.

Terapeutická výjimka („TV“) (Therapeutic Use Exemption): **Terapeutická výjimka** umožňuje **Sportovci** se zdravotním onemocněním Použít **Zakázanou látku** nebo **Zakázanou metodu**, ale pouze tehdy, jsou-li splněny podmínky stanovené v článku 4.4 a v **Mezinárodním standardu pro Terapeutické výjimky**.

Testování (Testing): Části procesu *Dopingové kontroly* zahrnující plánování testu, odběr Vzorku, nakládání se Vzorkem a transport Vzorku do laboratoře.

Vzorek (Sample or Specimen): Jakýkoli biologický materiál odebraný za účelem *Dopingové kontroly*.

[Poznámka ke Vzorku: Někdy se tvrdí, že odběr Vzorků krve porušuje principy určitých náboženských nebo kulturních skupin. Bylo stanoveno, že pro takové tvrzení neexistuje žádný základ.]

WADA (The World Anti-Doping Agency): Světová antidopingová agentura.

Zakázaná látka (Prohibited Substance): Jakákoli látka nebo skupina látek uvedená v Seznamu.

Zakázaná metoda (Prohibited Method): Jakákoli metoda uvedená v Seznamu.

3.2 Definované pojmy z *Mezinárodního standardu pro ochranu soukromí a osobních údajů*

Osobní údaje: Údaje, mimo jiné včetně Citlivých osobních údajů, týkající se *Účastníka* nebo jiné *Osoby*, jejichž totožnost byla prokázána nebo je možné ji prokázat, a jejichž údaje jsou Zpracovávány výhradně v souvislosti s *antidopingovou činností Antidopingové organizace*.

[Poznámka k Osobním údajům: Rozumí se, že Osobní údaje zahrnují mimo jiné údaje týkající se jména Sportovce, data narození, kontaktních údajů a sportovních členství, místa pobytu, schválených TV (jsou-li nějaké), výsledků antidopingových testů a výsledků vedených řízení (včetně disciplinárních řízení, odvolání a sankcí). Osobní údaje také zahrnují osobní a kontaktní informace týkající se jiných Osob, jako například zdravotnických odborných pracovníků nebo jiných Osob, které pracují se Sportovcem, ošetřují jej nebo mu pomáhají v rámci Antidopingové činnosti. Takové informace jsou stále považovány za Osobní údaje a jsou tímto Mezinárodním standardem regulovány po celou dobu jejich Zpracování, bez ohledu na to, zda je příslušný jednotlivec stále zapojen do organizovaného sportu.]

Zpracování (a tvary slova Zpracovává, Zpracovávají apod.): Shromažďování, přístup, uchovávání, ukládání, sdělování, zveřejňování, přenos, změna, mazání nebo jiné využívání Osobních údajů.

3.3 Definované pojmy, které jsou specifické pro *Mezinárodní standard pro Terapeutické výjimky*

Komise pro terapeutické výjimky („KTV“) (*Therapeutic Use Exemption Committee or „TUEC“*): Orgán ustanovený *Antidopingovou organizací* za účelem posuzování žádostí o TV.

KTV WADA (*WADA TUEC*): Orgán ustanovený WADA za účelem přezkoumávání rozhodnutí jiných *Antidopingových organizací* o TV.

Terapeutický (*Therapeutic*): Vztahující se k léčbě zdravotního stavu léčebnými prostředky nebo metodami; nebo poskytující či napomáhající uzdravení.

3.4 Výklad pojmů

- 3.4.1 Oficiální text *Mezinárodního standardu pro Terapeutické výjimky* bude publikován v angličtině a francouzštině. V případě jakýchkoli rozporů mezi anglickou a francouzskou verzí platí anglická verze.
- 3.4.2 Stejně jako *Kodex* byl *Mezinárodní standard pro Terapeutické výjimky* vypracován s ohledem na zásady proporcionality, lidská práva a další příslušné právní zásady. A v tomto světle bude také vykládán a aplikován.
- 3.4.3 Poznámky komentující různá ustanovení *Mezinárodního standardu pro Terapeutické výjimky* jsou použity k jejich interpretaci.
- 3.4.4 Pokud není stanoveno jinak, odkazy na části a články jsou odkazy na části a články *Mezinárodního standardu pro Terapeutické výjimky*.
- 3.4.5 Termín „dny“ znamená v *Mezinárodním standardu pro Terapeutické výjimky* kalendářní dny, pokud není uvedeno jinak.
- 3.4.6 Přílohy *Mezinárodního standardu pro Terapeutické výjimky* jsou stejné závazné podstaty jako zbytek *Mezinárodního standardu pro Terapeutické výjimky*.

DRUHÁ ČÁST: STANDARDY A POSTUP PŘI UDĚLOVÁNÍ TV

4.0 Udělování TV

- 4.1 *Sportovec*, který z Terapeutických důvodů potřebuje použít *Zakázanou látku* nebo *Zakázanou metodu*, musí před *Použitím* nebo *Držením* zakázané látky nebo metody požádat o TV podle článku 4.2.

Sportovec může o TV požádat se zpětnou platností (musí však stále splňovat podmínky článku 4.2), pokud platí některá z následujících výjimek:

- a) Nastala potřeba neodkladné léčby nebo léčby akutního zdravotního stavu;
- b) Kvůli výjimečným okolnostem nebyl dostatek času či příležitosti, aby *Sportovec* podal žádost o TV (nebo KTV situaci zvážit) před odběrem *Vzorku*;
- c) Z důvodu upřednostňování určitých sportů na národní úrovni *Národní antidopingová organizace Sportovce* nepovolila ani nepožadovala, aby *Sportovec* požádal o potenciální TV (viz poznámka k článku 5.1);
- d) Pokud se *Antidopingová organizace* rozhodne odebrat *Vzorek* od *Sportovce*, který není *Sportovcem mezinárodní úrovně* nebo *Sportovcem národní úrovně*, a tento *Sportovec* z Terapeutických důvodů používá *Zakázanou látku* nebo *Zakázanou metodu*, *Antidopingová organizace* musí umožnit *Sportovci* požádat o TV se zpětnou platností; nebo
- e) *Sportovec Použil Mimo Soutěž* z Terapeutických důvodů *Zakázanou látku*, která je zakázána pouze *Při Soutěži*.

[Poznámka k článku 4.1 c), d) a e): V případě, kdy je po odběru *Vzorku* nutná žádost o TV se zpětnou platností, se *Sportovcům* důrazně doporučuje, aby si nechali připravit lékařskou dokumentaci a byli připraveni prokázat splnění podmínek pro TV stanovených v článku 4.2.]

[Poznámka k článku 4.1 e): Cílem je řešit situace, kdy *Sportovec* z Terapeutických důvodů *Použije Mimo Soutěž* látku, která je zakázána pouze *Při Soutěži*, ale existuje riziko, že látka zůstane *Při Soutěži* v jejich těle. V takových situacích musí *Antidopingová organizace* umožnit *Sportovci* požádat o TV se zpětnou platností (pokud *Sportovec* nepožádal o TV předem). Toto také usiluje o to, aby *Antidopingové organizace* nemusely předem posuzovat žádosti o TV, které nemusí být nutné.]

- 4.2 *Sportovci* může být udělena TV, pokud (a pouze pokud) může prokázat, při uvážení pravděpodobnosti, že je splněna každá z následujících podmínek:

- a) Daná *Zakázaná látka* nebo *Zakázaná metoda* je nutná k léčbě diagnostikovaných zdravotních potíží podložených příslušnými klinickými důkazy.

[Poznámka k článku 4.2 a): *Použití Zakázané látky* nebo *Zakázané metody* může být spíše součástí nezbytného diagnostického vyšetření než samotnou léčbou.]

- b) Terapeutické Použití Zakázané látky nebo Zakázané metody s největší pravděpodobností nezpůsobí žádné jiné zvýšení výkonu *Sportovce*, než jaké lze očekávat navrácením do normálního zdravotního stavu následně po léčbě zdravotních potíží.

[Poznámka k článku 4.2 b): Normální zdravotní stav Sportovce bude třeba určit individuálně. Normální zdravotní stav pro konkrétního Sportovce je jeho zdravotní stav, ale při zdravotních potížích, kvůli kterým Sportovec žádá o TV.]

- c) Zakázaná látka nebo Zakázaná metoda je indikovanou léčbou zdravotních potíží a neexistuje žádná přijatelná povolená Terapeutická alternativa.

[Poznámka k článku 4.2 c): Lékař musí vysvětlit, proč byla zvolená léčba nejvhodnější, např. na základě zkušeností, profilů vedlejších účinků nebo jiných lékařských zdůvodnění, včetně, je-li to relevantní, geograficky specifické lékařské praxe a možnosti přístupu k léčbě. Dále není vždy nutné neúspěšně vyzkoušet alternativy před použitím Zakázané látky nebo Zakázané metody.]

- d) Potřeba použití Zakázané látky nebo Zakázané metody nemůže být následkem, zcela nebo zčásti, dřívějšího Použití (bez TV) látky nebo metody, která byla v době takového Použití zakázána.

[Poznámka k článku 4.2: Dokumenty WADA s názvem „Lékařské informace pro rozhodování o TV“, umístěné na webových stránkách WADA, by se měly používat, aby se napomohlo aplikování těchto kritérií, pokud jde o konkrétní zdravotní potíže.]

Udělení TV je založeno pouze na zvážení podmínek stanovených v článku 4.2. Nezohledňuje, zda je Zakázaná látka nebo Zakázaná metoda klinicky nejvhodnější nebo nejbezpečnější, nebo zda je její Použití legální ve všech jurisdikcích.

Pokud Mezinárodní federace nebo KTV Organizátora významné Akce rozhoduje, zda uznat nebo neuznat TV schválenou jinou Antidopingovou organizací (viz článek 7), a pokud WADA přezkoumává rozhodnutí o udělení (nebo neudělení) TV (viz článek 8), výsledek bude stejný jako v případě posuzování žádosti o Terapeutickou výjimku Komisí pro TV podle článku 6, tj., prokázal Sportovec při uvážení pravděpodobnosti, že je splněna každá z podmínek článku 4.1]

- 4.3** Za výjimečných okolností a bez ohledu na jakákoli jiná ustanovení tohoto *Mezinárodního standardu* pro Terapeutické výjimky může *Sportovec* požádat o schválení Terapeutického Použití Zakázané látky nebo Zakázané metody se zpětnou platností, které mu bude uděleno, pokud by s ohledem na účel Kodexu bylo zjevně nespravedlivé TV se zpětnou platností neudělit. U *Sportovců mezinárodní úrovně* a *Sportovců národní úrovně* může *Antidopingová organizace* vyhovět žádosti o TV se zpětnou platností podle tohoto článku pouze s předchozím souhlasem WADA (a WADA může podle svého absolutního uvážení s rozhodnutím *Antidopingové organizace* souhlasit, nebo jej zamítnout).

U *Sportovců*, kteří nejsou *Sportovci mezinárodní úrovně* nebo *Sportovci národní úrovně*, může příslušná *Antidopingová organizace* vyhovět žádosti o TV se zpětnou platností podle tohoto článku bez předchozí konzultace s WADA; WADA však může kdykoli rozhodnutí *Antidopingové organizace* udělit TV se zpětnou platností podle tohoto článku přezkoumat a může podle svého absolutního uvážení s rozhodnutím souhlasit, nebo jej zrušit.

Proti jakémukoli rozhodnutí učiněnému WADA a/nebo Antidopingovou organizací podle tohoto článku nelze vznést námitku proti řízení o porušení antidopingového pravidla ani prostřednictvím odvolání, ani jinak.

Veškerá rozhodnutí Antidopingové organizace podle tohoto článku 4.3, ať už poskytnutí, nebo zamítnutí TV, musí být nahlášena prostřednictvím ADAMS v souladu s článkem 5.5.

[Poznámka k článku 4.3: Aby se předešlo pochybnostem, může být podle článku 4.3 uděleno schválení se zpětnou platností, i když nejsou splněny podmínky v článku 4.2 (ačkoli splnění těchto podmínek bude pro rozhodnutí relevantní). Mezi další relevantní faktory mohou patřit důvody, proč Sportovec nezažádal o TV předem; zkušenosti Sportovce; zda Sportovec deklaroval Použití látky nebo metody ve formuláři Dopíngové kontroly; a nedávné vypršení TV Sportovce. Při svém rozhodování se může WADA podle svého uvážení poradit se členem (členy) KTV WADA.]

5.0 Povinnosti Antidopingových organizací týkající se TV

- 5.1** Článek 4.4 Kodexu specifikuje a) která Antidopingová organizace má pravomoc rozhodovat o TV; b) jak by měla být tato rozhodnutí o TV uznávána a respektována jinými Antidopingovými organizacemi; a c) kdy mohou být rozhodnutí o TV přezkoumávána a/nebo jak se proti nim lze odvolat.

[Poznámka k bodu 5.1: Viz příloha 1 – postupový diagram shrnující základní ustanovení článku 4.4 Kodexu.]

V případech, kdy požadavky a priority národní politiky vedou Národní antidopingovou organizaci k tomu, aby upřednostňovala určité sporty před jinými při plánování Testování (jak se předpokládá dle článku 4.4.1 Mezinárodního standardu pro Testování a Vyšetřování), Národní antidopingová organizace může odmítnout posuzovat podané žádosti o TV Sportovců z některých anebo ze všech neprioritních sportů, ale v tom případě musí povolit každému takovému Sportovci, kterému je následně odebrán Vzorek, žádat o TV se zpětnou platností. Národní antidopingová organizace by měla, ku prospěchu Sportovců, kterých se to týká, tento postup publikovat na svých webových stránkách.

Článek 4.4.2 Kodexu specifikuje pravomoci Národní antidopingové organizace rozhodovat o TV v případě Sportovců, kteří nejsou Sportovci mezinárodní úrovně. V případě sporu ohledně toho, která Národní antidopingová organizace by měla vyřizovat žádost o TV Sportovce, jenž není Sportovcem mezinárodní úrovně, rozhodne WADA. Rozhodnutí WADA bude konečné a nelze se proti němu odvolat.]

- 5.2** Pro vyloučení pochybností, když Národní antidopingová organizace udělí Sportovci TV, tato TV je platná na národní úrovni v globálním měřítku a nemusí být formálně uznána jinými Národními antidopingovými organizacemi podle článku 7.0 (např. pokud byla Sportovci udělena TV jeho Národní antidopingovou organizací a ten poté trénuje nebo soutěží v zemi jiné Národní antidopingové organizace, bude tato TV platná, pokud bude Sportovec testován takovou jinou Národní antidopingovou organizací).

- 5.3** Každá *Národní antidopingová organizace*, Mezinárodní federace nebo *Organizátor významných akcí* musí ustanovit KTV, která posuzuje, zda žádosti o udělení nebo uznání TV splňují podmínky dané v článku 4.2.

[Poznámka k článku 5.3: Pro vyloučení pochybností, splnění podmínek stanovených v člancích 4.1 a 4.3 může určit příslušná Antidopingová organizace po konzultaci se členem (členy) KTV.

I když si Organizátor významné akce může zvolit, že bude uznávat již dříve udělené TV automaticky, musí existovat mechanismus, kterým Sportovec účastníci se Akce bude moci získat novou TV, jestliže to bude potřeba. Je na každém Organizátorovi významných akcí, zda si založí pro tento účel svou vlastní KTV, nebo zda raději tento úkol po schválení deleguje na třetí osobu. Cílem by v každém případě mělo být zajistit, aby Sportovci účastníci se těchto Akcí měli možnost získat TV rychle a s plnou účinností před tím, než začnou soutěžit.]

- a) KTV by se měly skládat nejméně ze tří (3) lékařů se zkušenostmi s péčí a léčbou *Sportovců* a výbornou znalostí klinické a sportovní zátěžové medicíny. V případech, kdy je vyžadována zvláštní odbornost (např. u *Sportovců* s postižením, kde se látka nebo metoda týká postižení *Sportovce*), by alespoň jeden (1) z členů KTV měl mít takové zkušenosti. Jeden (1) z členů, který je lékař, by měl působit jako předseda KTV.
 - b) Aby byla zajištěna nestrannost rozhodnutí, musí všichni členové KTV podepsat prohlášení o vyloučení střetu zájmů a o zachování důvěrnosti údajů (vzor prohlášení je k dispozici na webových stránkách WADA).
- 5.4** Každá *Národní antidopingová organizace*, Mezinárodní federace nebo *Organizátor významných Akcí* musí ustanovit jasný postup, jak žádat u své KTV o TV, která je v souladu s požadavky tohoto *Mezinárodního standardu*. Musí také zveřejnit podrobnosti tohoto postupu tím, že (minimálně) umístí tyto informace na dobře viditelném místě na svých webových stránkách a že zašle tyto informace WADA. WADA může tytéž informace také publikovat na svých vlastních webových stránkách.
- 5.5** Každá *Národní antidopingová organizace*, Mezinárodní federace nebo *Organizátor významných akcí* musí neprodleně posílat oznámení (v angličtině nebo francouzštině) o všech rozhodnutích svých KTV o udělení či zamítnutí TV a o všech rozhodnutích udělit či zamítnout udělení TV jiných *Antidopingových organizací* prostřednictvím ADAMS, a to co nejdříve, v každém případě do dvaceti jedna (21) dnů od přijetí rozhodnutí. Rozhodnutí o zamítnutí TV musí obsahovat vysvětlení důvodů pro zamítnutí. Ohledně udělených TV musí zasílaná informace obsahovat (v angličtině nebo francouzštině):
- a) zda byl *Sportovec* oprávněn zažádat o TV se zpětnou platností podle článku 4.1 a vysvětlení důvodů proč, nebo zda byl *Sportovec* oprávněn zažádat o TV se zpětnou platností, zda mu byla udělena podle článku 4.3 a vysvětlení důvodů proč;
 - b) schválenou látku nebo metodu, dávkování, frekvenci, povolený způsob *Podáváníí*, dobu trvání TV (a dobu předepsané léčby, pokud se liší) a všechny další podmínky stanovené v souvislosti s TV; a

- c) formulář žádosti o TV a příslušnou zdravotní dokumentaci dokládající, že podmínky článku 4.2, pokud jde o tuto TV, byly splněny (tyto informace budou k dispozici pouze WADA, Národní antidopingové organizaci Sportovce, Mezinárodní federaci a Organizátorovi významných akcí, jenž pořádá Akci, které se Sportovec chce zúčastnit).

[Poznámka k článku 5.5: Formulář žádosti o TV může být Antidopingovými organizacemi přeložen do jiných jazyků, ale na formuláři musí zůstat původní anglický nebo francouzský text a musí být poskytnut anglický nebo francouzský překlad obsahu.]

Musí být poskytnuty úplné lékařské záznamy, včetně diagnostických testů, laboratorních výsledků a hodnot, ale nemusí být přeloženy do angličtiny nebo francouzštiny. Do systému ADAMS však musí být zadáno přeložené shrnutí všech klíčových informací (včetně klíčových diagnostických testů) s dostatečnými informacemi, aby bylo možné jasně stanovit diagnózu. Důrazně se doporučuje, aby takové shrnutí připravil lékař nebo jiná osoba s odpovídajícími lékařskými znalostmi, aby bylo možné lékařské informace správně pochopit a shrnout. Podrobnější/úplnější překlady může požadovat příslušná Antidopingová organizace nebo WADA, na vyžádání.]

- 5.6** Když Národní antidopingová organizace udělí Sportovci TV, musí jej písemně upozornit, že a) je TV platná pouze na národní úrovni a b) jestliže se Sportovec stane Sportovcem mezinárodní úrovně nebo se bude účastnit Mezinárodní akce, nebude tato TV pro tyto účely platná, pokud nebude uznána příslušnou Mezinárodní federací nebo Organizátorem významné akce v souladu s článkem 7.0. Pak by Národní antidopingová organizace měla pomoci Sportovci určit, kdy potřebuje žádat o udělení TV Mezinárodní federaci nebo Organizátora významné Akce a měla by jej vést a napomáhat mu během procesu uznávání TV.
- 5.7** Každá Mezinárodní federace nebo Organizátor významné Akce musí vydat oznámení (minimálně tím, že jej umístí na dobře viditelném místě na svých webových stránkách a zašle WADA), které jasně stanovuje (1) který Sportovec, jenž spadá pod jejich jurisdikci, je musí žádat o TV a kdy; (2) která rozhodnutí o TV vydaná jinými Antidopingovými organizacemi budou automaticky uznávána místo příslušné žádosti, v souladu s článkem 7.1 (a); a (3) které rozhodnutí o TV vydané jinými Antidopingovými organizacemi bude nutné jim postoupit, aby bylo uznáno, v souladu s článkem 7.1 (b).
- 5.8** Pokud Národní antidopingová organizace udělí TV Sportovci a Sportovec se následně stane Sportovcem mezinárodní úrovně nebo se zúčastní Mezinárodní Akce, TV nebude platná, dokud příslušná Mezinárodní federace neuzná tuto TV v souladu s článkem 7.0. Pokud Mezinárodní federace udělí TV Sportovci a Sportovec poté soutěží na Mezinárodní Akci pořádané Organizátorem významných Akcí, nebude TV platná, pokud a dokud příslušný Organizátor významných Akcí neuzná tuto TV v souladu s článkem 7.0. Z toho plyne, že pokud příslušná Mezinárodní federace nebo příslušný Organizátor významných Akcí (podle potřeby) odmítne uznat tuto TV, potom (aniž je tím dotčeno právo Sportovce na přezkoumání a odvolání) tato TV nesmí být použita jako omluva u této Mezinárodní federace či Organizátora významných Akcí při výskytu, Použití, Držení či Podání Zakázané látky nebo Zakázané metody uvedené v dané TV.

6.0 Postup při podávání žádostí o TV

6.1 *Sportovec*, který potřebuje TV, by o ni měl žádat co nejdříve. Pro látky zakázané pouze *Při Soutěži* by měl *Sportovec* žádat o TV nejméně třicet (30) dnů před svou *Soutěží*, pokud se nejedná o naléhavou či mimořádnou situaci.

6.2 *Sportovec* by měl žádat u své *Národní antidopingové organizace*, Mezinárodní federace a/nebo u *Organizátora významných Akcí* (dle toho, jaký subjekt je příslušný) a použít příslušný formulář žádosti o TV. *Antidopingové organizace* by měly vytvořit formulář žádosti, který chtějí, aby *Sportovci* používali, a zpřístupnit jej ke stažení ze svých webových stránek. Tento formulář musí být založen na vzoru „Formuláře žádosti o TV“ dostupném na webových stránkách WADA. Tento vzor může být *Antidopingovou organizací* upraven tak, aby obsahoval další požadavky na informace, ale žádné části či položky nesmí být vypuštěny.

[Poznámka k článku 6.2: V určitých situacích nemusí Sportovec vědět, u které Národní antidopingové organizace by měl požádat o TV. Za takových okolností by se měl Sportovec poradit s Národní antidopingovou organizací v zemi sportovní organizace, za kterou soutěží (nebo ve které je členem nebo držitelem licence), aby zjistil, zda spadá do oblasti působnosti pro TV dané Národní antidopingové organizace podle jejích pravidel.

Pokud tato Národní antidopingová organizace odmítne posoudit žádost o TV, protože Sportovec nespadá do její působnosti, měl by se Sportovec seznámit s antidopingovými pravidly Národní antidopingové organizace země, ve které má bydliště (pokud je jiná).

Pokud Sportovec stále nespadá do působnosti pro TV dané Národní antidopingové organizace, měl by se seznámit s antidopingovými pravidly Národní antidopingové organizace země svého občanství (pokud se liší od místa, kde soutěží nebo bydlí).

Sportovci se mohou obrátit na kteroukoli z výše zmíněných Národních antidopingových organizací se žádostí o pomoc s určením, zda má tato Národní antidopingové organizace pravomoc rozhodovat o TV. V případě, že žádná z výše zmíněných Národních antidopingových organizací pravomoc rozhodovat o TV nemá, pokud dojde k Pozitivnímu analytickému nálezu, Sportovec by měl mít obvykle možnost požádat o TV se zpětnou platností u Antidopingové organizace, která má oprávnění k Nakládání s výsledky. Viz také souhrnné vývojové diagramy v části „Kde požádat?“ v lékařské sekci webových stránek WADA.]

6.3 *Sportovec* nesmí požádat více než jednu (1) *Antidopingovou organizaci* o TV za *Použití* stejné *Zakázané látky* nebo *Zakázané metody* pro stejné zdravotní potíže. *Sportovec* nesmí mít současně více než jednu (1) TV pro *Použití* stejné *Zakázané látky* nebo *Zakázané metody* pro stejné zdravotní potíže (a jakákoli taková nová TV nahradí předchozí TV, která by měla být zrušena příslušnou *Antidopingovou organizací*).

6.4 *Sportovec* by měl podat formulář žádosti o TV u příslušné *Antidopingové organizace* prostřednictvím systému ADAMS a/nebo jiným způsobem určeným touto *Antidopingovou organizací*. Formulář musí být podepsán ošetřujícím lékařem a je třeba k němu přiložit úplnou anamnézu, včetně dokumentace od původního diagnostikujícího lékaře (lékařů) (je-li to možné) a výsledků všech vyšetření, laboratorních vyšetření a snímků souvisejících se žádostí.

[Poznámka k článku 6.4: Informace předložené v souvislosti s diagnózou a léčbou by měly být v souladu s příslušnými dokumenty WADA umístěnými na webových stránkách WADA.]

6.5 *Sportovec* by si měl ponechat kompletní kopii žádosti o TV a kopie všech materiálů a údajů uvedených pro kladné vyřízení této žádosti.

6.6 Žádost o TV bude posouzena *KTV* pouze v případě obdržení správně vyplněné žádosti, ke které musí být přiloženy všechny relevantní dokumenty. Nekompletní žádost bude vrácena *Sportovci*, aby ji doplnil a znovu podal.

- 6.7** KTV může požadovat od *Sportovce* nebo jeho lékaře jakékoli další informace, vyšetření nebo snímky či další údaje, které se jeví jako nezbytné pro posouzení žádosti *Sportovce*; a/nebo si může vyžádat další lékařské či vědecké expertízy, považuje-li to za vhodné.
- 6.8** Jakékoli náklady spojené s podáním žádosti o *TV* a jejím doplňováním dle požadavků KTV jsou hrazeny Sportovcem.
- 6.9** KTV rozhodne, zda udělí, nebo neudělí *TV*, co možná nejdříve a obvykle (tj. pokud nenastanou výjimečné okolnosti) během ne více než 21 dnů od obdržení kompletní žádosti. V případě, že žádost o *TV* je podána v přiměřeném čase před *Akcí*, KTV vyvine maximální snahu pro dokončení posuzování žádosti o *TV* před začátkem *Akce*.
- 6.10** Rozhodnutí KTV musí být *Sportovci* sděleno písemně a musí být k dispozici *WADA* a dalším *Antidopingovým organizacím* prostřednictvím systému *ADAMS* v souladu s článkem 5.5.
- 6.11** Každá *TV* bude mít určenou dobu trvání dle rozhodnutí KTV, platnost *TV* končí automaticky uplynutím této doby. Pokud bude *Sportovec* potřebovat i nadále *Používat Zakázanou látku* nebo *Zakázanou metodu* po skončení platnosti *TV*, musí si podat žádost o novou *TV* před uplynutím doby platnosti *TV* tak, aby bylo možné rozhodnout o této žádosti v dostatečné časové lhůtě před skončením platnosti *TV*.
- [Poznámka k článku 6.11: Doba platnosti by měla být stanovena dle dokumentů WADA „Lékařské informace pro rozhodování o TV“.]*
- 6.12** *TV* bude zrušena ještě před uplynutím doby platnosti v případě, kdy *Sportovec* přestane splňovat požadavky nebo podmínky dané *Antidopingovou organizací*, která udělila *TV*. Obdobně udělení či neudělení *TV* může být změněno na základě přezkoumání *WADA* nebo odvolání.
- 6.13** Pokud je krátce po uplynutí doby platnosti *TV* pro danou *Zakázanou látku* či poté, co byla *TV* zrušena či obnovena, oznámen *Pozitivní laboratorní nález*, *Antidopingová organizace*, která první přezkoumala *Pozitivní laboratorní nález* v souladu s článkem 5.1.1.1 *Mezinárodního standardu pro Nakládání s výsledky*, rozhodne, zda nález odpovídá *Použití Zakázané látky* před uplynutím doby platnosti, zrušením či změnou *TV*. Pokud ano, není takové *Použití* (a ani následná přítomnost *Zakázané látky* ve *Vzorku Sportovce*) porušením antidopingových pravidel.

- 6.14** V případě, že poté, co je udělena TV, Sportovec požaduje zásadně jiné dávkování, frekvenci, způsob užití či dobu trvání *Podávání Zakázané látky* či *Zakázané metody*, než které je uvedeno v TV, musí kontaktovat příslušnou *Antidopingovou organizaci*, která rozhodne, zda Sportovec musí požádat o novou TV. Pokud přítomnost, *Použití, Držení* či *Podávání* jinak *Zakázané látky* nebo *Zakázané metody* není v souladu s podmínkami, za kterých byla TV udělena, skutečnost, že Sportovec má TV, nezabrání konstatování, že byla porušena antidopingová pravidla.

[Poznámka k článku 6.14: Uznává se, že u určitých zdravotních potíží může dávkování kolísat, zejména v raných fázích zavádění léčebného režimu nebo u potíží, jako je diabetes při závislosti na inzulinu. Tyto potenciální výkyvy by měly být zohledněny v TV. V případě změny, která není v TV zahrnuta, musí Sportovec kontaktovat příslušnou Antidopingovou organizaci, aby zjistil, zda je vyžadována nová TV.]

7.0 Postup při uznávání TV

- 7.1** Článek 4.4 *Kodexu* vyžaduje, aby *Antidopingové organizace* uznaly TV udělené jinými *Antidopingovými organizacemi*, které splňují podmínky článku 4.2. Pokud tedy Sportovec, na nějž se vztahují požadavky TV nějaké Mezinárodní federace nebo Organizátora významné Akce, již TV má, nemusí podávat žádost o novou TV u této Mezinárodní federace nebo Organizátora významné Akce. Namísto toho:

- a) Mezinárodní federace nebo Organizátor významné Akce mohou zveřejnit oznámení, že automaticky uznávají rozhodnutí o TV učiněná v souladu s článkem 4.4 *Kodexu* (nebo určité kategorie takových rozhodnutí, např. rozhodnutí učiněná určitými *Antidopingovými organizacemi* nebo rozhodnutí vztahující se ke konkrétním *Zakázaným látkám*), za předpokladu, že taková rozhodnutí o TV byla oznámena v souladu s článkem 5.5. Pokud TV Sportovce spadá do kategorie TV, které jsou automaticky uznávány tímto způsobem v době, kdy je TV udělována, tento Sportovec nemusí podnikat žádné další kroky.

[Poznámka k článku 7.1 a): Kvůli zjednodušení daného postupu pro Sportovce se důrazně doporučuje automatické uznávání rozhodnutí o TV, jakmile jsou nahlášeny v ADAMS v souladu s článkem 5.5. Pokud Mezinárodní federace nebo Organizátor významné Akce nechce automaticky schvalovat všechna taková rozhodnutí, měly by jich automaticky uznávat maximální možné množství, např. zveřejňováním a průběžným aktualizováním seznamu Antidopingových organizací, jejichž rozhodnutí o TV budou automaticky uznávat, a/nebo seznamu těch Zakázaných látek, pro něž budou TV automaticky uznávat. Zveřejňování by mělo probíhat stejným způsobem, jaký je stanoven v článku 5.4, tj. oznámení by mělo být umístěno na webových stránkách Mezinárodní federace a zasláno do WADA a Národním Antidopingovým organizacím.]

- b) V případě, že takové automatické uznání neexistuje, Sportovec podá žádost o uznání TV příslušné Mezinárodní federaci nebo Organizátorovi významné Akce, a to buď prostřednictvím ADAMS, nebo jiným způsobem specifikovaným touto Mezinárodní federací či Organizátorem významné Akce. K této žádosti by měla být přiložena kopie TV a původní formulář žádosti o TV a další podklady uvedené v článku 6.4 (pokud příslušná *Antidopingová organizace*, která TV udělila, již TV a podklady nezpřístupnila prostřednictvím ADAMS v souladu s článkem 5.5).

- 7.2** Neúplné žádosti o uznání *TV* budou vráceny *Sportovci* k doplnění a opětovnému podání. Kromě toho může KTV požadovat od *Sportovce* nebo jeho lékaře jakoukoli další informaci, vyšetření nebo snímky či další údaje, jež považuje za nezbytné pro posouzení žádosti *Sportovce* o uznání *TV*; a/nebo si může vyžádat asistenci dalších lékařských nebo vědeckých odborníků, považuje-li to za vhodné.
- 7.3** Za veškeré náklady, které *Sportovci* vzniknou při podání žádosti o *TV* a jejím doplňování podle požadavků KTV, odpovídá *Sportovec*.
- 7.4** KTV rozhodne, zda uzná, nebo neuzná *TV*, co možná nejdříve, a obvykle (tj. pokud nenastanou neobvyklé okolnosti) do dvaceti jedna (21) dnů od obdržení kompletní žádosti o uznání. Pokud je žádost podána v přiměřené době před konáním *Akce*, KTV musí vyvinout maximální úsilí, aby vydala své rozhodnutí před zahájením *Akce*.
- 7.5** Rozhodnutí KTV bude písemně oznámeno *Sportovci* a bude k dispozici *WADA* a dalším *Antidopingovým organizacím* prostřednictvím *ADAMS*. Rozhodnutí neuznat *TV* musí obsahovat vysvětlení důvodů pro neuznání.
- 7.6** Pokud se Mezinárodní federace rozhodne testovat *Sportovce*, který není *Sportovcem mezinárodní úrovně*, musí uznat *TV* udělenou *Národní antidopingovou organizací* tohoto *Sportovce*, pokud není vyžadováno, aby si *Sportovec* zažádal o uznání *TV* v souladu s články 5.8 a 7.0, tj. protože *Sportovec* soutěží na *Mezinárodní Akci*.

8.0 Přezkoumání rozhodnutí o *TV* ze strany *WADA*

- 8.1** Článek 4.4.6 *Kodexu* stanovuje, že *WADA* musí v určitých případech přezkoumávat rozhodnutí Mezinárodních federací o *TV* a že může přezkoumávat jakákoli další rozhodnutí o *TV*, aby určila v každém případě soulad s podmínkami článku 4.1 a 4.2. V souvislosti s podmínkami článku 4.2 *WADA* zřídí KTV WADA, která splňuje požadavky článku 5.3 k provádění těchto přezkumů. V souvislosti s podmínkami článku 4.1 je může přezkoumávat *WADA* (která to může dle svého uvážení konzultovat se členem KTV WADA).
- 8.2** Každá žádost o přezkoumání musí být podána organizaci *WADA* písemnou formou a musí být přiložen doklad o zaplacení příslušného poplatku za žádost stanoveného *WADA*, a dále také kopie všech údajů specifikovaných v článku 6.4 (nebo v případě přezkoumání zamítnutí *TV* všechny údaje, které *Sportovec* předložil v souvislosti s původní žádostí o *TV*). Musí být vytvořena kopie žádosti pro *Antidopingovou organizaci*, jejíž rozhodnutí je předmětem přezkoumání, a pro *Sportovce* (pokud nežádá o dané přezkoumání).
- 8.3** V případě žádosti o přezkoumání rozhodnutí o *TV*, které *WADA* není povinna přezkoumávat, *WADA* co nejdříve po obdržení žádosti informuje *Sportovce*, zda dané rozhodnutí o *TV* přezkoumá, či nikoli. Jakékoli rozhodnutí *WADA* nepřezkoumávat rozhodnutí o *TV* je konečné a nelze se proti němu odvolat. Nicméně proti rozhodnutí o *TV* se stále lze odvolat, jak je stanoveno v článku 4.4.7 *Kodexu*.
- 8.4** V případě žádosti o přezkoumání rozhodnutí o *TV*, uděleného Mezinárodní federací, které je *WADA* povinna přezkoumávat, může *WADA* nicméně poslat rozhodnutí zpět Mezinárodní federaci (a) z důvodu objasnění (například, pokud nejsou v rozhodnutí jasně stanoveny důvody); a/nebo za (b) k opětovnému zvážení Mezinárodní federací (například, pokud *TV* byla zamítnuta pouze kvůli chybějícím lékařským testům nebo jiným chybějícím údajům, požadovaným k prokázání splnění podmínek článku 4.2).

[Poznámka k článku 8.4: Pokud Mezinárodní federace odmítne uznat TV udělenou Národní antidopingovou organizací pouze kvůli chybějícím lékařským testům nebo jiným chybějícím údajům, požadovaným k prokázání splnění podmínek článku 4.2, záležitost by neměla být postoupena WADA. Místo toho by měl být spis doplněn a znovu odeslán Mezinárodní federaci.]

- 8.5** V případě, že je žádost o přezkoumání postoupena KTV WADA, KTV WADA si může vyžádat další informace od *Antidopingové organizace* a/nebo od *Sportovce*, včetně dalších studií popsaných v článku 6.7, a/nebo si může obstarat asistenci dalších lékařských nebo vědeckých odborníků, považuje-li to za vhodné.
- 8.6** WADA zruší jakékoli udělení TV, které nesplňuje podmínky článku 4.1 a 4.2 (dle situace). V případě, že zrušená TV byla TV s budoucí platností (na rozdíl od TV se zpětnou platností), nabude takové zrušení platnosti dnem určeným WADA (což nebude dříve než datum oznámení *Sportovci* ze strany WADA). Zrušení neplatí zpětně a výsledky *Sportovce* před tímto oznámením nebudou *Anulovány*. V případě, že zrušená TV byla TV se zpětnou platností, má však zrušení také zpětnou platnost.
- 8.7** WADA zruší jakékoli zamítnutí TV v případě, kdy žádost o TV splnila podmínky článku 4.1 a 4.2 (dle situace), tj. udělí TV.
- 8.8** Pokud WADA přezkoumává rozhodnutí Mezinárodní federace, které jí bylo předáno v souladu s článkem 4.4.3 *Kodexu* (tj. povinné přezkoumání), může požadovat, aby jakákoli *Antidopingová organizace*, která „neuspěje“ při přezkoumání (tj. *Antidopingová organizace*, jejíž stanovisko není potvrzeno), (a) proplatila poplatek za podání žádosti straně, která rozhodnutí postoupila WADA (je-li to relevantní); a/nebo (b) aby zaplatila náklady vzniklé WADA v souvislosti s tímto přezkoumáním do výše, která již není pokryta poplatkem za podání žádosti.
- 8.9** V případě, že WADA zruší rozhodnutí o TV, které se WADA rozhodla podle svého uvážení přezkoumat, WADA může požadovat, aby *Antidopingová organizace*, která přijala rozhodnutí, zaplatila náklady vzniklé WADA v souvislosti s tímto přezkoumáním.
- 8.10** Je-li to relevantní, WADA sdělí odůvodněné rozhodnutí KTV WADA neprodleně *Sportovci* a jeho *Národní antidopingové organizaci* a Mezinárodní federaci (a, je-li to relevantní, *Organizátorovi významné Akce*).

9.0 Důvěrnost informací

- 9.1** Zpracování Osobních údajů během procesu TV *Antidopingovými organizacemi* musí být v souladu s *Mezinárodním standardem* na ochranu soukromí a osobních údajů. *Antidopingové organizace* zajistí, aby měly platné oprávnění nebo právní základ pro takové Zpracování v souladu s *Mezinárodním standardem* na ochranu soukromí a osobních údajů a platnými zákony.
- 9.2** *Antidopingové organizace* v souladu s článkem 7.1 *Mezinárodního standardu* na ochranu soukromí a osobních údajů písemně sdělí *Sportovcům* následující informace v souvislosti s žádostí *Sportovce* o udělení nebo uznání TV:

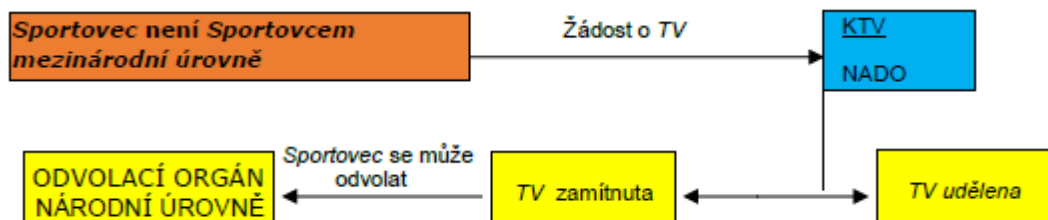
- a) Veškeré informace týkající se žádosti budou předány členům všech KTV s oprávněním podle tohoto *Mezinárodního standardu* přezkoumávat spis a podle potřeby dalším nezávislým lékařským nebo vědeckým odborníkům a všem nezbytným pracovníkům (včetně pracovníků *WADA*) zapojeným do správy, přezkoumávání nebo odvolání žádostí o *TV*;
- b) *Sportovec* musí zmocnit svého lékaře (své lékaře), aby na vyžádání poskytl příslušné KTV jakékoli zdravotní informace, které považuje příslušná KTV za nezbytné pro posouzení a rozhodnutí o žádosti *Sportovce*; a
- c) Rozhodnutí o žádosti bude zpřístupněno všem *Antidopingovým organizacím* s oprávněním provádět *Testování* a/nebo orgánu *pro Nakládání s výsledky* s pravomocí vztahující se k danému *Sportovci*.

[Poznámka k článku 9.2: V případech, kdy se Antidopingové organizace opírají o souhlas Sportovce se Zpracováním Osobních údajů v souvislosti s procesem TV, Sportovec žádající o udělení nebo uznání TV poskytne písemný a výslovný souhlas s výše uvedeným.]

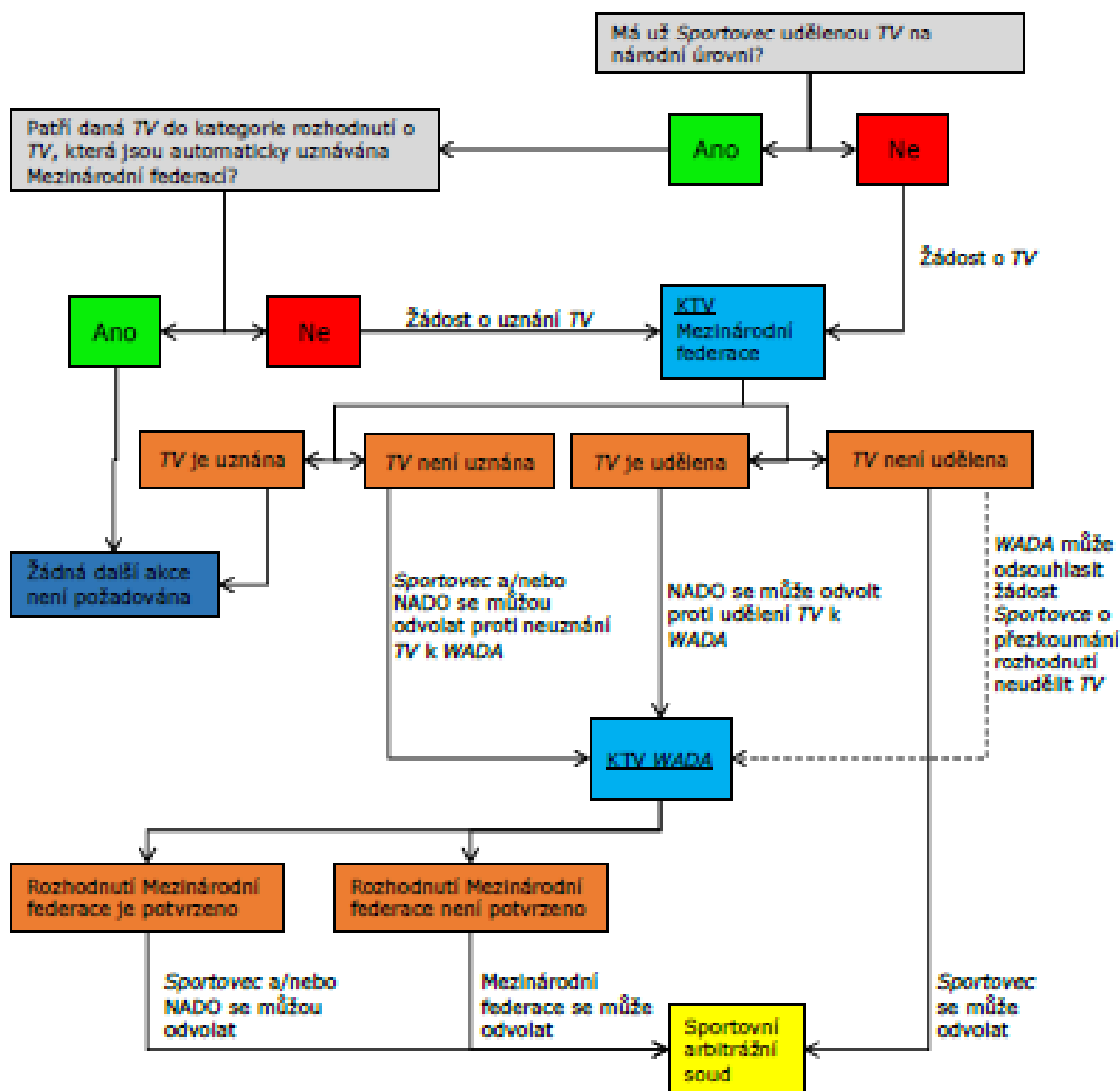
- 9.3** Žádost o *TV* bude řešena v souladu s principy přísné lékařské mlčenlivosti. Členové všech příslušných KTV, nezávislí odborníci a příslušní pracovníci *Antidopingové organizace* budou při všech svých činnostech týkajících se procesu zachovávat přísnou mlčenlivost a podepíší příslušné smlouvy o ochraně důvěrných informací. Budou zachovávat mlčenlivost zejména o:
- a) veškerých lékařských informacích poskytnutých *Sportovcem* a lékařem (lékaři), jehož se péče o *Sportovce* týká; a
 - b) veškerých podrobnostech žádosti, včetně jména lékaře (lékařů) zapojených do celé záležitosti.
- 9.4** Pokud si *Sportovec* přeje odvolat právo KTV na získávání jakýchkoli zdravotních informací jeho jménem, oznámí toto odvolání svému lékaři písemnou formou; za podmínky, že jako důsledek tohoto odvolání bude žádost *Sportovce* o *TV* nebo o uznání již existující *TV* považována za staženou, aniž by bylo uděleno schválení/uznání.
- 9.5** *Antidopingové organizace* budou používat pouze informace poskytnuté *Sportovcem* v souvislosti s žádostí o *TV* k vyhodnocení žádostí a v souvislosti s možnými vyšetřováními a řízeními při porušení antidopingových pravidel.

PŘÍLOHA 1: POSTUPOVÝ DIAGRAM DLE ČLÁNKU 4.4 KODEXU

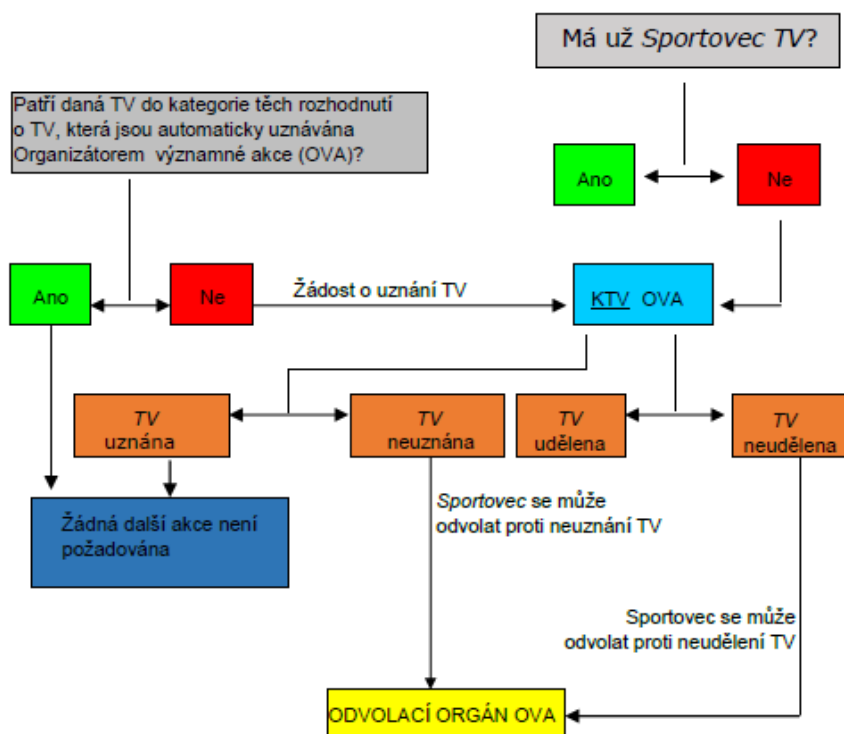
1. Postup při žádosti o TV v případě, že *Sportovec* není *Sportovcem mezinárodní úrovně*, když potřebuje TV



2. Postup při žádosti o TV v případě, kdy je *Sportovec Sportovcem mezinárodní úrovně* (a podléhá tedy požadavkům na TV Mezinárodní federace), když potřebuje TV



3. Sportovec se účastní Akce, pro kterou má Organizátor významné akce (OVA) vlastní požadavky





WORLD ANTI-DOPING CODE
**INTERNATIONAL
STANDARD**

PROHIBITED LIST

2021

This List shall come into effect on 1 January 2021.

TABLE OF CONTENTS

Please note that the list of examples of medical conditions below is not inclusive.

SUBSTANCES & METHODS PROHIBITED AT ALL TIMES

S0 Non-approved substances	4
S1 Anabolic agents	5
Some of these substance(s) may be found, without limitation, in medications used for the treatment of e.g. male hypogonadism.	
S2 Peptide hormones, growth factors, related substances, and mimetics	7
Some of these substance(s) may be found, without limitation, in medications used for the treatment of e.g. anaemia, male hypogonadism, growth hormone deficiency.	
S3 Beta-2 agonists	9
Some of these substance(s) may be found, without limitation, in medications used for the treatment of e.g. asthma and other respiratory disorders.	
S4 Hormone and metabolic modulators	10
Some of these substance(s) may be found, without limitation, in medications used for the treatment of e.g. breast cancer, diabetes, infertility (female), polycystic ovarian syndrome.	
S5 Diuretics and masking agents	12
Some of these substance(s) may be found, without limitation, in medications used for the treatment of e.g. heart failure, hypertension.	
M1 – M2 – M3 Prohibited Methods.....	13

SUBSTANCES & METHODS PROHIBITED IN-COMPETITION

S6 Stimulants	14
Some of these substance(s) may be found, without limitation, in medications used for the treatment of e.g. anaphylaxis, attention deficit hyperactivity disorders (ADHD), cold and influenza symptoms.	
S7 Narcotics.....	16
Some of these substance(s) may be found, without limitation, in medications used for the treatment of e.g. pain, including from musculoskeletal injuries.	
S8 Cannabinoids	17
S9 Glucocorticoids.....	18
Some of these substance(s) may be found, without limitation, in medications used for the treatment of e.g. allergy, anaphylaxis, asthma, inflammatory bowel disease.	

SUBSTANCES PROHIBITED IN PARTICULAR SPORTS

P1 Beta-blockers.....	19
Some of these substance(s) may be found, without limitation, in medications used for the treatment of e.g. heart failure, hypertension.	

INDEX	20
--------------------	----

THE 2021 PROHIBITED LIST WORLD ANTI-DOPING CODE

VALID 1 JANUARY 2021

Introduction

The *Prohibited List* is a mandatory *International Standard* as part of the World Anti-Doping Program.

The *List* is updated annually following an extensive consultation process facilitated by WADA. The effective date of the *List* is 01 January 2021.

The official text of the *Prohibited List* shall be maintained by WADA and shall be published in English and French. In the event of any conflict between the English and French versions, the English version shall prevail.

Below are some terms used in this *List of Prohibited Substances and Prohibited Methods*.

Prohibited In-Competition

Subject to a different period having been approved by WADA for a given sport, the *In-Competition* period shall in principle be the period commencing just before midnight (at 11:59 p.m.) on the day before a *Competition* in which the *Athlete* is scheduled to participate until the end of the *Competition* and the *Sample* collection process.

Prohibited at all times

This means that the substance or method is prohibited *In-* and *Out-of-Competition* as defined in the *Code*.

Specified and non-Specified

As per Article 4.2.2 of the *World Anti-Doping Code*, “for purposes of the application of Article 10, all *Prohibited Substances* shall be *Specified Substances* except as identified on the *Prohibited List*. No *Prohibited Method* shall be a *Specified Method* unless it is specifically identified as a *Specified Method* on the *Prohibited List*”. As per the comment to the article, “the *Specified Substances* and *Methods* identified in Article 4.2.2 should not in any way be considered less important or less dangerous than other doping substances or methods. Rather, they are simply substances and methods which are more likely to have been consumed or used by an *Athlete* for a purpose other than the enhancement of sport performance.”

Substances of Abuse

Pursuant to Article 4.2.3 of the *Code*, *Substances of Abuse* are substances that are identified as such because they are frequently abused in society outside of the context of sport. The following are designated *Substances of Abuse*: cocaine, diamorphine (heroin), methylenedioxymethamphetamine (MDMA/“ecstasy”), tetrahydrocannabinol (THC).

S0 NON-APPROVED SUBSTANCES

PROHIBITED AT ALL TIMES (IN- AND OUT-OF-COMPETITION)

All prohibited substances in this class are *Specified Substances*.

Any pharmacological substance which is not addressed by any of the subsequent sections of the *List* and with no current approval by any governmental regulatory health authority for human therapeutic use (e.g. drugs under pre-clinical or clinical development or discontinued, designer drugs, substances approved only for veterinary use) is prohibited at all times.

S1 ANABOLIC AGENTS

PROHIBITED AT ALL TIMES (IN- AND OUT-OF-COMPETITION)

All prohibited substances in this class are non-*Specified Substances*.

Anabolic agents are prohibited.

1. ANABOLIC ANDROGENIC STEROIDS (AAS)

When administered exogenously, including but not limited to:

- 1-Androstenediol (5 α -androst-1-ene-3 β , 17 β -diol)
- 1-Androstenedione (5 α -androst-1-ene-3, 17-dione)
- 1-Androsterone (3 α -hydroxy-5 α -androst-1-ene-17-one)
- 1-Epiandrosterone (3 β -hydroxy-5 α -androst-1-ene-17-one)
- 1-Testosterone (17 β -hydroxy-5 α -androst-1-en-3-one)
- 4-Androstenediol (androst-4-ene-3 β , 17 β -diol)
- 4-Hydroxytestosterone (4, 17 β -dihydroxyandrost-4-en-3-one)
- 5-Androstenedione (androst-5-ene-3, 17-dione)
- 7 α -hydroxy-DHEA
- 7 β -hydroxy-DHEA
- 7-Keto-DHEA
- 19-Norandrostenediol (estr-4-ene-3, 17-diol)
- 19-Norandrostenedione (estr-4-ene-3, 17-dione)
- Androstanolone (5 α -dihydrotestosterone, 17 β -hydroxy-5 α -androstan-3-one)
- Androstenediol (androst-5-ene-3 β , 17 β -diol)
- Androstenedione (androst-4-ene-3, 17-dione)
- Bolasterone
- Boldenone
- Boldione (androsta-1,4-diene-3, 17-dione)
- Calusterone
- Clostebol
- Danazol ([1,2]oxazolo[4',5':2,3]pregna-4-en-20-yn-17 α -ol)
- Dehydrochlormethyltestosterone (4-chloro-17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one)
- Desoxymethyltestosterone (17 α -methyl-5 α -androst-2-en-17 β -ol and 17 α -methyl-5 α -androst-3-en-17 β -ol)
- Drostanolone
- Epiandrosterone (3 β -hydroxy-5 α -androstan-17-one)
- Epi-dihydrotestosterone (17 β -hydroxy-5 β -androstan-3-one)
- Epitestosterone
- Ethylestrenol (19-norpregna-4-en-17 α -ol)
- Fluoxymesterone
- Formebolone
- Furazabol (17 α -methyl [1,2,5]oxadiazolo[3',4':2,3]-5 α -androstan-17 β -ol)
- Gestrinone
- Mestanolone

S1 ANABOLIC AGENTS (continued)

1. ANABOLIC ANDROGENIC STEROIDS (AAS) (continued)

- Mesterolone
- Metandienone (17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one)
- Metenolone
- Methandriol
- Methasterone (17 β -hydroxy-2 α ,17 α -dimethyl-5 α -androstan-3-one)
- Methyl-1-testosterone (17 β -hydroxy-17 α -methyl-5 α -androsta-1-en-3-one)
- Methylclostebol
- Methyldienolone (17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9-dien-3-one)
- Methylnortestosterone (17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4-en-3-one)
- Methyltestosterone
- Metribolone (methyltrienolone, 17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9,11-trien-3-one)
- Mibolerone
- Nandrolone (19-nortestosterone)
- Norboletone
- Norclostebol (4-chloro-17 β -ol-estr-4-en-3-one)
- Norethandrolone
- Oxabolone
- Oxandrolone
- Oxymesterone
- Oxymetholone
- Prasterone (dehydroepiandrosterone, DHEA, 3 β -hydroxyandrost-5-en-17-one)
- Prostanazol (17 β -[(tetrahydropyran-2-yl)oxy]-1'H-pyrazolo[3,4:2,3]-5 α -androsta-3-one)
- Quinbolone
- Stanazolol
- Stenbolone
- Testosterone
- Tetrahydrogestrinone (17-hydroxy-18 α -homo-19-nor-17 α -pregna-4,9,11-trien-3-one)
- Trenbolone (17 β -hydroxyestr-4,9,11-trien-3-one)

and other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s).

2. OTHER ANABOLIC AGENTS

Including, but not limited to:

Clenbuterol, selective androgen receptor modulators [SARMs, e.g. andarine, LGD-4033 (ligandrol), enobosarm (ostarine) and RAD140], tibolone, zeranol and zilpaterol.

S2

PEPTIDE HORMONES, GROWTH FACTORS, RELATED SUBSTANCES, AND MIMETICS

PROHIBITED AT ALL TIMES (IN- AND OUT-OF-COMPETITION)

All prohibited substances in this class are non-*Specified Substances*.

The following substances, and other substances with similar chemical structure or similar biological effect(s), are prohibited.

1. ERYTHROPOIETINS (EPO) AND AGENTS AFFECTING ERYTHROPOIESIS

Including, but not limited to:

- 1.1 Erythropoietin receptor agonists, e.g. darbepoetins (dEPO); erythropoietins (EPO); EPO-based constructs [e.g. EPO-Fc, methoxy polyethylene glycol-epoetin beta (CERA)]; EPO-mimetic agents and their constructs (e.g. CNTO-530, peginesatide).
- 1.2 Hypoxia-inducible factor (HIF) activating agents, e.g. cobalt; daprodustat (GSK1278863); IOX2; molidustat (BAY 85-3934); roxadustat (FG-4592); vadadustat (AKB-6548); xenon.
- 1.3 GATA inhibitors, e.g. K-11706.
- 1.4 Transforming growth factor beta (TGF- β) signalling inhibitors, e.g. luspaterecept; sotatercept.
- 1.5 Innate repair receptor agonists, e.g. asialo EPO; carbamylated EPO (CEPO).

2. PEPTIDE HORMONES AND THEIR RELEASING FACTORS

- 2.1 Chorionic gonadotrophin (CG) and luteinizing hormone (LH) and their releasing factors in males, e.g. buserelin, deslorelin, gonadorelin, goserelin, leuprorelin, nafarelin and triptorelin.
- 2.2 Corticotrophins and their releasing factors, e.g. corticorelin.
- 2.3 Growth hormone (GH), its fragments and releasing factors, including, but not limited to: growth hormone fragments, e.g. AOD-9604 and hGH 176-191; growth hormone-releasing hormone (GHRH) and its analogues, e.g. CJC-1293, CJC-1295, sermorelin and tesamorelin; growth hormone secretagogues (GHS), e.g. lenomorelin (ghrelin) and its mimetics, e.g. anamorelin, ipamorelin, macimorelin and tabimorelin; GH-releasing peptides (GHRPs), e.g. alexamorelin, GHRP-1, GHRP-2 (pralmorelin), GHRP-3, GHRP-4, GHRP-5, GHRP-6, and examorelin (hexarelin).

PEPTIDE HORMONES, GROWTH FACTORS, RELATED SUBSTANCES, AND MIMETICS

(continued)

3. GROWTH FACTORS AND GROWTH FACTOR MODULATORS

Including, but not limited to:

- Fibroblast growth factors (FGFs)
- Hepatocyte growth factor (HGF)
- Insulin-like growth factor 1 (IGF-1) and its analogues
- Mechano growth factors (MGFs)
- Platelet-derived growth factor (PDGF)
- Thymosin-β4 and its derivatives e.g. TB-500
- Vascular endothelial growth factor (VEGF)

and other growth factors or growth factor modulators affecting muscle, tendon or ligament protein synthesis/degradation, vascularisation, energy utilization, regenerative capacity or fibre type switching.

S3 BETA-2 AGONISTS

PROHIBITED AT ALL TIMES (IN- AND OUT-OF-COMPETITION)

All prohibited substances in this class are *Specified Substances*.

All selective and non-selective beta-2 agonists, including all optical isomers, are prohibited.

Including, but not limited to:

- Arformoterol
- Fenoterol
- Formoterol
- Higenamine
- Indacaterol
- Levosalbutamol
- Olodaterol
- Procaterol
- Reproterol
- Salbutamol
- Salmeterol
- Terbutaline
- Tretoquinol (trimetoquinol)
- Tulobuterol
- Vilanterol

EXCEPTIONS

- Inhaled salbutamol: maximum 1600 micrograms over 24 hours in divided doses not to exceed 800 micrograms over 12 hours starting from any dose;
- Inhaled formoterol: maximum delivered dose of 54 micrograms over 24 hours;
- Inhaled salmeterol: maximum 200 micrograms over 24 hours;
- Inhaled vilanterol: maximum 25 micrograms over 24 hours.

NOTE

The presence in urine of salbutamol in excess of 1000 ng/mL or formoterol in excess of 40 ng/mL is not consistent with therapeutic use of the substance and will be considered as an *Adverse Analytical Finding (AAF)* unless the *Athlete* proves, through a controlled pharmacokinetic study, that the abnormal result was the consequence of a therapeutic dose (by inhalation) up to the maximum dose indicated above.

S4

HORMONE AND METABOLIC MODULATORS

PROHIBITED AT ALL TIMES (IN- AND OUT-OF-COMPETITION)

Prohibited substances in classes S4.1 and S4.2 are *Specified Substances*. Those in classes S4.3 and S4.4 are non-*Specified Substances*.

The following hormone and metabolic modulators are prohibited.

1. AROMATASE INHIBITORS

Including, but not limited to:

- 2-Androst-en-17-ol (5 α -androst-2-en-17-ol)
- 2-Androst-en-17-one (5 α -androst-2-en-17-one)
- 3-Androst-en-17-ol (5 α -androst-3-en-17-ol)
- 3-Androst-en-17-one (5 α -androst-3-en-17-one)
- 4-Androstene-3,6,17 trione (6-oxo)
- Aminoglutethimide
- Anastrozole
- Androsta-1,4,6-triene-3,17-dione (androstatrienedione)
- Androsta-3,5-diene-7,17-dione (arimistane)
- Exemestane
- Formestane
- Letrozole
- Testolactone

2. ANTI-ESTROGENIC SUBSTANCES [ANTI-ESTROGENS AND SELECTIVE ESTROGEN RECEPTOR MODULATORS (SERMS)]

Including, but not limited to:

- Bazedoxifene
- Clomifene
- Cyclofenil
- Fulvestrant
- Ospemifene
- Raloxifene
- Tamoxifen
- Toremifene

S4

HORMONE AND METABOLIC MODULATORS (continued)

3. AGENTS PREVENTING ACTIVIN RECEPTOR IIB ACTIVATION

Including, but not limited to:

- Activin A-neutralizing antibodies
- Activin receptor IIB competitors such as:
 - Decoy activin receptors (e.g. ACE-031)
- Anti-activin receptor IIB antibodies (e.g. bimagrumab)
- Myostatin inhibitors such as:
 - Agents reducing or ablating myostatin expression
 - Myostatin-binding proteins (e.g. follistatin, myostatin propeptide)
 - Myostatin-neutralizing antibodies (e.g. domagrozumab, landogrozumab, stamulumab)

4. METABOLIC MODULATORS

- 4.1** Activators of the AMP-activated protein kinase (AMPK), e.g. AICAR, SR9009; and peroxisome proliferator-activated receptor delta (PPAR δ) agonists, e.g. 2-(2-methyl-4-((4-methyl-2-(4-(trifluoromethyl)phenyl)thiazol-5-yl)methylthio)phenoxy)acetic acid (GW1516, GW501516)
- 4.2** Insulins and insulin-mimetics
- 4.3** Meldonium
- 4.4** Trimetazidine

S5 DIURETICS AND MASKING AGENTS

PROHIBITED AT ALL TIMES (IN- AND OUT-OF-COMPETITION)

All prohibited substances in this class are *Specified Substances*.

The following diuretics and masking agents are prohibited, as are other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s).

Including, but not limited to:

- Desmopressin; probenecid; plasma expanders, e.g. intravenous administration of albumin, dextran, hydroxyethyl starch and mannitol.
- Acetazolamide; amiloride; bumetanide; canrenone; chlortalidone; etacrynic acid; furosemide; indapamide; metolazone; spironolactone; thiazides, e.g. bendroflumethiazide, chlorothiazide and hydrochlorothiazide; triamterene and vaptans, e.g. tolvaptan.

EXCEPTIONS

- Drospirenone; pamabrom; and topical ophthalmic administration of carbonic anhydrase inhibitors (e.g. dorzolamide, brinzolamide);
- Local administration of felypressin in dental anaesthesia.

NOTE

The detection in an *Athlete's Sample* at all times or *In-Competition*, as applicable, of any quantity of the following substances subject to threshold limits: formoterol, salbutamol, cathine, ephedrine, methylephedrine and pseudoephedrine, in conjunction with a diuretic or masking agent, will be considered as an *Adverse Analytical Finding (AAF)* unless the *Athlete* has an approved *Therapeutic Use Exemption (TUE)* for that substance in addition to the one granted for the diuretic or masking agent.

PROHIBITED METHODS

PROHIBITED AT ALL TIMES (IN- AND OUT-OF-COMPETITION)

All prohibited methods in this class are non-*Specified* except methods in M2.2. which are *Specified Methods*.

M1. MANIPULATION OF BLOOD AND BLOOD COMPONENTS

The following are prohibited:

1. The *Administration* or reintroduction of any quantity of autologous, allogenic (homologous) or heterologous blood, or red blood cell products of any origin into the circulatory system.
2. Artificially enhancing the uptake, transport or delivery of oxygen.
Including, but not limited to:
Perfluorochemicals; efaproxiral (RSR13) and modified haemoglobin products, e.g. haemoglobin-based blood substitutes and microencapsulated haemoglobin products, excluding supplemental oxygen by inhalation.
3. Any form of intravascular manipulation of the blood or blood components by physical or chemical means.

M2. CHEMICAL AND PHYSICAL MANIPULATION

The following are prohibited:

1. *Tampering*, or *Attempting to Tamper*, to alter the integrity and validity of *Samples* collected during *Doping Control*.
Including, but not limited to:
Sample substitution and/or adulteration, e.g. addition of proteases to *Sample*.
2. Intravenous infusions and/or injections of more than a total of 100 mL per 12-hour period except for those legitimately received in the course of hospital treatments, surgical procedures or clinical diagnostic investigations.

M3. GENE AND CELL DOPING

The following, with the potential to enhance sport performance, are prohibited:

1. The use of nucleic acids or nucleic acid analogues that may alter genome sequences and/or alter gene expression by any mechanism. This includes but is not limited to gene editing, gene silencing and gene transfer technologies.
2. The use of normal or genetically modified cells.

S6 STIMULANTS

PROHIBITED IN-COMPETITION

All prohibited substances in this class are *Specified Substances* except those in S6.A, which are *non-Specified Substances*.

Substances of Abuse in this section: cocaine and methylenedioxymethamphetamine (MDMA / “ecstasy”)

All stimulants, including all optical isomers, e.g. *d*- and *l*- where relevant, are prohibited.

Stimulants include:

A: NON-SPECIFIED STIMULANTS

- Adrafinil
- Amfepramone
- Amfetamine
- Amfetaminil
- Amiphenazole
- Benfluorex
- Benzylpiperazine
- Bromantan
- Clobenzorex
- Cocaine
- Cropropamide
- Crotetamide
- Fencamine
- Fenetylline
- Fenfluramine
- Fenproporex
- Fonturacetam [4-phenylpiracetam (carphedon)]
- Furfenorex
- Lisdexamfetamine
- Mefenorex
- Mephentermine
- Mesocarb
- Metamfetamine(*d*-)
- p-methylamfetamine
- Modafinil
- Norfenfluramine
- Phendimetrazine
- Phentermine
- Prenylamine
- Prolintane

A stimulant not expressly listed in this section is a *Specified Substance*.

S6 STIMULANTS (continued)

B: SPECIFIED STIMULANTS

Including, but not limited to:

- 3-Methylhexan-2-amine (1,2-dimethylpentylamine)
- 4-Methylhexan-2-amine (methylhexaneamine)
- 4-Methylpentan-2-amine (1,3-dimethylbutylamine)
- 5-Methylhexan-2-amine (1,4-dimethylpentylamine)
- Benzfetamine
- Cathine**
- Cathinone and its analogues, e.g. mephedrone, methedrone, and α -pyrrolidinovalerophenone
- Dimetamfetamine (dimethylamphetamine)
- Ephedrine***
- Epinephrine**** (adrenaline)
- Etamivan
- Etilamfetamine
- Etilefrine
- Famprofazone
- Fenbutrazate
- Fencamfamin
- Heptaminol
- Hydroxyamfetamine (parahydroxyamphetamine)
- Isometheptene
- Levmetamfetamine
- Meclofenoxate
- Methylenedioxymethamphetamine
- Methylephedrine***
- Methylphenidate
- Nikethamide
- Norfenefrine
- Octodrine (1,5-dimethylhexylamine)
- Octopamine
- Oxilofrine (methylsynephrine)
- Pemoline
- Pentetrazol
- Phenethylamine and its derivatives
- Phenmetrazine
- Phenpromethamine
- Propylhexedrine
- Pseudoephedrine*****
- Selegiline
- Sibutramine
- Strychnine
- Tenamfetamine (methylenedioxymphetamine)
- Tuaminoheptane

and other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s).

EXCEPTIONS

- Clonidine;
- Imidazole derivatives for dermatological, nasal or ophthalmic use (e.g. brimonidine, clonazoline, fenoxazoline, indanazoline, naphazoline, oxymetazoline, xylometazoline) and those stimulants included in the 2021 Monitoring Program*.

* Bupropion, caffeine, nicotine, phenylephrine, phenylpropanolamine, pipradrol, and synephrine: These substances are included in the 2021 Monitoring Program and are not considered *Prohibited Substances*.

** Cathine: Prohibited when its concentration in urine is greater than 5 micrograms per millilitre.

*** Ephedrine and methylephedrine: Prohibited when the concentration of either in urine is greater than 10 micrograms per millilitre.

**** Epinephrine (adrenaline): Not prohibited in local administration, e.g. nasal, ophthalmologic, or co-administration with local anaesthetic agents.

***** Pseudoephedrine: Prohibited when its concentration in urine is greater than 150 micrograms per millilitre.

PROHIBITED IN-COMPETITION

All prohibited substances in this class are *Specified Substances*.

Substance of Abuse in this section: diamorphine (heroin)

The following narcotics, including all optical isomers, e.g. *d*- and *l*- where relevant, are prohibited.

- Buprenorphine
- Dextromoramide
- Diamorphine (heroin)
- Fentanyl and its derivatives
- Hydromorphone
- Methadone
- Morphine
- Nicomorphine
- Oxycodone
- Oxymorphone
- Pentazocine
- Pethidine

S8 CANNABINOIDS

PROHIBITED IN-COMPETITION

All prohibited substances in this class are *Specified Substances*.
Substance of Abuse in this section: tetrahydrocannabinol (THC)

All natural and synthetic cannabinoids are prohibited, e.g.

- In cannabis (hashish, marijuana) and cannabis products
- Natural and synthetic tetrahydrocannabinols (THCs)
- Synthetic cannabinoids that mimic the effects of THC

EXCEPTIONS

- Cannabidiol

S9 GLUCOCORTICOIDS

PROHIBITED IN-COMPETITION

All prohibited substances in this class are *Specified Substances*.

All glucocorticoids are prohibited when administered by oral, intravenous, intramuscular or rectal route.

Including, but not limited to:

- Beclometasone
- Betamethasone
- Budesonide
- Ciclesonide
- Cortisone
- Deflazacort
- Dexamethasone
- Flucortolone
- Flunisolide
- Fluticasone
- Hydrocortisone
- Methylprednisolone
- Mometasone
- Prednisolone
- Prednisone
- Triamcinolone acetonide

P1 BETA-BLOCKERS

PROHIBITED IN PARTICULAR SPORTS

All prohibited substances in this class are *Specified Substances*.

Beta-blockers are prohibited *In-Competition* only, in the following sports, and also prohibited *Out-of-Competition* where indicated (*).

- Archery (WA)*
- Automobile (FIA)
- Billiards (all disciplines) (WCBS)
- Darts (WDF)
- Golf (IGF)
- Shooting (ISSF, IPC)*
- Skiing/Snowboarding (FIS) in ski jumping, freestyle aerials/halfpipe and snowboard halfpipe/big air
- Underwater sports (CMAS) in constant-weight apnoea with or without fins, dynamic apnoea with and without fins, free immersion apnoea, Jump Blue apnoea, spearfishing, static apnoea, target shooting, and variable weight apnoea

*Also prohibited *Out-of-Competition*

Including, but not limited to:

- | | | | |
|--------------|--------------|----------------|---------------|
| • Acebutolol | • Bunolol | • Labetalol | • Oxprenolol |
| • Alprenolol | • Carteolol | • Metipranolol | • Pindolol |
| • Atenolol | • Carvedilol | • Metoprolol | • Propranolol |
| • Betaxolol | • Celiprolol | • Nadolol | • Sotalol |
| • Bisoprolol | • Esmolol | • Nebivolol | • Timolol |

INDEX

1-Androstenediol
(5 α -androst-1-ene-3 β , 17 β -diol), 5

1-Androstenedione
(5 α -androst-1-ene-3, 17-dione), 5

1-Androsterone
(3 α -hydroxy-5 α -androst-1-ene-17-one), 5

1-Epiandrosterone
(3 β -hydroxy-5 α -androst-1-ene-17-one), 5

1-Testosterone
(17 β -hydroxy-5 α -androst-1-en-3-one), 5

2-Androstenol
(5 α -androst-2-en-17-ol), 10

2-Androstene
(5 α -androst-2-en-17-one), 10

3-Androstenol
(5 α -androst-3-en-17-ol), 10

3-Androstene
(5 α -androst-3-en-17-one), 10

3-Methylhexan-2-amine
(1,2-dimethylpentylamine), 15

4-Androstene-3,6,17 trione
(6-oxo), 10

4-Androstenediol
(androst-4-ene-3 β , 17 β -diol), 5

4-Hydroxytestosterone, 5

4-Methylhexan-2-amine
(methylhexaneamine), 15

4-Methylpentan-2-amine
(1,3-dimethylbutylamine), 15

5-Androstenedione
(androst-5-ene-3,17-dione), 5

5-Methylhexan-2-amine
(1,4-dimethylpentylamine), 15

7-Keto-DHEA, 5

7 α -hydroxy-DHEA, 5

7 β -hydroxy-DHEA, 5

19-Norandrostenediol
(estr-4-ene-3,17-diol), 5

19-Norandrostenedione
(estr-4-ene-3,17-dione), 5

A

ACE-031, 11

Acebutolol, 19

Acetazolamide, 12

Activin A-neutralizing antibodies, 11

Activin receptor IIB competitors, 11

Adrafinil, 14

Adrenaline, 15

AICAR, 11

Albumin, 12

Alexamorelin, 7

Alprenolol, 19

Amfepramone, 14

Amfetamine, 14

Amfetaminil, 14

Amiloride, 12

Aminoglutethimide, 10

Amiphenazole, 14

AMP-activated protein kinase (AMPK), 11

Anamorelin, 7

Anastrozole, 10

Andarine, 6

Androsta-1,4,6-triene-3,17-dione, 10

Androsta-3,5-diene-7,17-dione, 10

Androstanolone, 5

Androstatrienedione, 10

Androstenediol, 5

Androstenedione, 5

Anti-activin receptor IIB antibodies, 11

AOD-9604, 7

Arformoterol, 9

Arimistane, 10

Asialo EPO, 7

Atenolol, 19

B

Bazedoxifene, 10

Beclometasone, 18

Bendroflumethiazide, 12

Benfluorex, 14

Benzfetamine, 15

Benzylpiperazine, 14

Betamethasone, 18

Betaxolol, 19

Bimagrumab, 11

Bisoprolol, 19

Blood, 13

Blood (autologous), 13

Blood (components), 13

Blood (heterologous), 13

Blood (homologous), 13

Blood manipulation, 13

Bolasterone, 5

Boldenone, 5

Boldione, 5

Brimonidine, 15

Brinzolamide, 12

Bromantan, 14

Budesonide, 18

Bumetanide, 12

Bunolol, 19

Buprenorphine, 16

Buserelin, 7

C

Calusterone, 5

Cannabidiol, 17

Cannabis, 17

Canrenone, 12

Carbamylated EPO (CEPO), 7

Carteolol, 19

Carvedilol, 19

Cathine, 12, 15

Cathinone, 15

Celiprolol, 19

Cell (doping), 13

Cell (genetically modified), 13

Cell (normal), 13

Cell (red blood), 13

Chlorothiazide, 12

Chlortalidone, 12

Chorionic Gonadotrophin (CG), 7

Ciclesonide, 18

CJC-1293, 7

CJC-1295, 7

Clenbuterol, 6

Clobenzorex, 14

Clomifene, 10

Clonazoline, 15

Clonidine, 15

Clostebol, 5

CNT0-530, 7

Cobalt, 7

Cocaine, 14

Corticotropin, 7

Corticotrophins, 7

Cortisone, 18

Cropropamide, 14

Crotetamide, 14

Cyclofenil, 10

INDEX

D

Danazol, 5
Daprodustat, 7
Darbepoietins (dEPO), 7
Deflazacort, 18
Dehydrochlormethyltestosterone, 5
Deslorelin, 7
Desmopressin, 12
Desoxymethyltestosterone, 5
Dexamethasone, 18
Dextran, 12
Dextromoramide, 16
Diamorphine, 16
Dimetamfetamine, 15
Dimethylamphetamine, 15
Domagrozumab, 11
Dorzolamide, 12
Drospirenone, 12
Drostanolone, 5

E

Ecstasy, 14
Efaproxiral (RSR13), 13
Enobosarm, 6
Ephedrine, 12, 15
Epiandrosterone, 5
Epi-dihydrotestosterone, 5
Epinephrine, 15
Epitestosterone, 5
EPO-based constructs, 7
EPO-Fc, 7
EPO-mimetic agents, 7
Erythropoietin receptor agonists, 7
Erythropoietins (EPO), 7
Esmolol, 19
Etacrynic acid, 12
Etamivan, 15
Ethylestrenol, 5
Etilamfetamine, 15
Etilefrine, 15
Examorelin, 7
Exemestane, 10

F

Famprofazone, 15
Felypressin, 12
Fenbutrazate, 15

Fencamfamin, 15
Fencamine, 14
Fenetylline, 14
Fenfluramine, 14
Fenoterol, 9
Fenoxazoline, 15
Fenproporex, 14
Fentanyl, 16
Fibroblast growth factors (FGFs), 8
Flucortolone, 18
Flunisolide, 18
Fluoxymesterone, 5
Fluticasone, 18
Follistatin, 11
Fonturacetam, 14
Formebolone, 5
Formestane, 10
Formoterol, 9, 12
Fulvestrant, 10
Furazabol, 5
Furfenorex, 14
Furosemide, 12

G

GATA inhibitors, 7
Gene doping, 13
Gene editing, 13
Gene silencing, 13
Gene transfer, 13
Gestrinone, 5
GHRPs, 7
Gonadorelin, 7
Goserelin, 7
Growth hormone (GH), 7
GW1516, 11
GW501516, 11

H

Haemoglobin (products), 13
Haemoglobin
(based blood substitutes), 13
Haemoglobin (microencapsulated
products), 13
Hashish, 17
Hepatocyte growth factor (HGF), 8
Heptaminol, 15
Heroin, 16
Hexarelin, 7

hGH 176-191, 7
Higenamine, 9
Hydrochlorothiazide, 12
Hydrocortisone, 18
Hydromorphone, 16
Hydroxyamphetamine, 15
Hydroxyethyl starch, 12
Hypoxia-inducible factor (HIF) activating
agents, 7

I

Imidazole, 15
Indacaterol, 9
Indanazoline, 15
Indapamide, 12
Infusions, 13
Injections (>100 mL), 13
Innate repair receptor agonists, 7
Insulin-like growth factor-1 (IGF-1), 8
Insulin-mimetics, 11
Insulins, 11
Intravenous infusions/injections, 13
IOX2, 7
Ipamorelin, 7
Isometheptene, 15

K

K-11706, 7

L

Labetalol, 19
Landogrozumab, 11
Lenomorelin, 7
Letrozole, 10
Leuporelin, 7
Levmetamphetamine, 15
Levosaltbutamol, 9
LGD-4033, 6
Ligandrol, 6
Lisdexamfetamine, 14
Luspatercept, 7
Luteinizing hormone (LH), 7

M

Macimorelin, 7
Mannitol, 12
Marijuana, 17
Mechano growth factors (MGFs), 8

INDEX

Meclofenoxate, 15
Mefenorex, 14
Meldonium, 11
Mephedrone, 15
Mephentermine, 14
Mesocarb, 14
Mestanolone, 6
Mesterolone, 6
Metamfetamine(*d*-), 14
Metandienone, 6
Metenolone, 6
Methadone, 16
Methandriol, 6
Methasterone, 6
Methedrone, 15
Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta (CERA), 7
Methyl-1-testosterone, 6
Methylclostebol, 6
Methyldienolone, 6
Methylenedioxymethamphetamine, 15
Methylephedrine, 12, 15
Methylnortestosterone, 6
Methylphenidate, 15
Methylprednisolone, 18
Methylsynephrine, 15
Methyltestosterone, 6
Metipranolol, 19
Metolazone, 12
Metoprolol, 19
Metribolone, 6
Mibolerone, 6
Modafinil, 14
Molidustat, 7
Mometasone, 18
Morphine, 16
Myostatin inhibitors, 11
Myostatin propeptide, 11
Myostatin-binding proteins, 11
Myostatin-neutralizing antibodies, 11

N

Nadolol, 19
Nafarelin, 7
Nandrolone, 6
Naphazoline, 15
Nebivolol, 19
Nicomorphine, 16

Nikethamide, 15
Norboletone, 6
Norclostebol, 6
Norethandrolone, 6
Norfenefrine, 15
Norfenfluramine, 14
Nucleic acids, 13
Nucleic acid analogues, 13

O

Octodrine, 15
Octopamine, 15
Olodaterol, 9
Ospemifene, 10
Ostarine, 6
Oxabolone, 6
Oxandrolone, 6
Oxilofrine, 15
Oxprenolol, 19
Oxycodone, 16
Oxymesterone, 6
Oxymetazoline, 15
Oxymetholone, 6
Oxymorphone, 16

P

Pamabrom, 12
Parahydroxyamphetamine, 15
Peginesatide, 7
Pemoline, 15
Pentazocine, 16
Pentetrazol, 15
Perfluorochemicals, 13
Peroxisome proliferator activated receptor delta agonists, 11
Pethidine, 16
Phendimetrazine, 14
Phenethylamine, 15
Phenmetrazine, 15
Phenpromethamine, 15
Phentermine, 14
Pindolol, 19
Plasma expanders, 12
Platelet-derived growth factor (PDGF), 8
p-methylamphetamine, 14
Pralmorelin, 7
Prasterone, 6

Prednisolone, 18
Prednisone, 18
Prenylamine, 14
Probenecid, 12
Procaterol, 9
Prolintane, 14
Propranolol, 19
Propylhexedrine, 15
Prostanazol, 6
Proteases, 13
Pseudoephedrine, 12, 15

Q

Quinbolone, 6

R

RAD140, 6
Raloxifene, 10
Reproterol, 9
Roxadustat, 7

S

Salbutamol, 9, 12
Salmeterol, 9
Selective androgen receptor modulators, 6
Selegiline, 15
Sermorelin, 7
Sibutramine, 15
Sotalol, 19
Sotatercept, 7
Spironolactone, 12
SR9009, 11
Stamulumab, 11
Stanozolol, 6
Stenbolone, 6
Strychnine, 15

T

Tabimorelin, 7
Tamoxifen, 10
Tampering, 13
TB-500, 8
Tenamfetamine, 15
Terbutaline, 9
Tesamorelin, 7
Testolactone, 10
Testosterone, 6

INDEX

Tetrahydrocannabinols, 17

Tetrahydrogestrinone, 6

Thiazides, 12

Thymosin- β 4, 8

Tibolone, 6

Timolol, 19

Tolvaptan, 12

Toremifene, 10

Transforming growth factor beta (TGF- β)
signalling inhibitors, 7

Trenbolone, 6

Tretoquinol, 9

Triamcinolone acetonide, 18

Triamterene, 12

Trimetazidine, 11

Trimetoquinol, 9

Triptorelin, 7

Tuaminoheptane, 15

Tulobuterol, 9

V

Vadadustat (AKB-6548), 7

Vaptans, 12

Vascular endothelial growth factor
(VEGF), 8

Vilanterol, 9

Xylometazoline, 15

X

Xenon, 7

Z

Zeranol, 6

Zilpaterol, 6



**WORLD
ANTI-DOPING
AGENCY**
play true

www.wada-ama.org



www.wada-ama.org



WORLD ANTI-DOPING CODE
INTERNATIONAL
STANDARD

THERAPEUTIC USE EXEMPTIONS

2021

International Standard for Therapeutic Use Exemptions

The World Anti-Doping Code *International Standard for Therapeutic Use Exemptions* is a mandatory *International Standard* developed as part of the World Anti-Doping Program. It was developed in consultation with *Signatories*, public authorities and other relevant stakeholders.

The *International Standard for Therapeutic Use Exemptions* was first adopted in 2004 and came into effect on 1 January 2005. It was subsequently amended six times, the first-time effective January 2009, the second effective January 2010, the third effective January 2011, the fourth effective January 2015, the fifth effective January 2016, the sixth effective January 2019. A revised version was approved by the WADA Executive Committee at the World Conference on Doping in Sport in Katowice on 7 November 2019 and is effective as of 1 January 2021.

Published by:

World Anti-Doping Agency
Stock Exchange Tower
800 Place Victoria (Suite 1700)
PO Box 120
Montreal, Quebec
Canada H4Z 1B7

www.wada-ama.org

Tel: + 1 514 904 9232
Fax: + 1 514 904 8650
E-mail: code@wada-ama.org

TABLE OF CONTENTS

PART ONE: INTRODUCTION, <i>CODE</i> PROVISIONS, <i>INTERNATIONAL STANDARD</i> PROVISIONS AND DEFINITIONS	4
1.0 Introduction and Scope	4
2.0 <i>Code</i> Provisions	4
3.0 Definitions and Interpretation.....	4
PART TWO: STANDARDS AND PROCESS FOR GRANTING <i>TUES</i>.....	10
4.0 Obtaining a <i>TUE</i>	10
5.0 <i>TUE</i> Responsibilities of <i>Anti-Doping Organizations</i>	12
6.0 <i>TUE</i> Application Process.....	15
7.0 <i>TUE</i> Recognition Process	17
8.0 Review of <i>TUE</i> Decisions by <i>WADA</i>	18
9.0 Confidentiality of Information	19
ANNEX 1: <i>Code</i> Article 4.4 Flowchart.....	21

PART ONE: INTRODUCTION, CODE PROVISIONS, INTERNATIONAL STANDARD PROVISIONS AND DEFINITIONS

1.0 Introduction and Scope

The *International Standard for Therapeutic Use Exemptions* is a mandatory *International Standard* developed as part of the World Anti-Doping Program.

The purpose of the *International Standard for Therapeutic Use Exemptions* is to establish (a) the conditions that must be satisfied in order for a *Therapeutic Use Exemption* (or *TUE*) to be granted, permitting the presence of a *Prohibited Substance* in an *Athlete's Sample* or the *Athlete's Use* or *Attempted Use*, *Possession* and/or *Administration* or *Attempted Administration* of a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* for Therapeutic reasons; (b) the responsibilities imposed on *Anti-Doping Organizations* in making and communicating *TUE* decisions; (c) the process for an *Athlete* to apply for a *TUE*; (d) the process for an *Athlete* to get a *TUE* granted by one *Anti-Doping Organization* recognized by another *Anti-Doping Organization*; (e) the process for *WADA* to review *TUE* decisions; and (f) the strict confidentiality provisions that apply to the *TUE* process.

Terms used in this *International Standard* that are defined terms from the *Code* are italicized. Terms that are defined in this or another *International Standard* are underlined.

2.0 Code Provisions

The following articles in the 2021 *Code* are directly relevant to the *International Standard for Therapeutic Use Exemptions*; they can be obtained by referring to the *Code* itself:

- *Code* Article 4.4 *Therapeutic Use Exemptions* ("*TUEs*")
- *Code* Article 13.4 Appeals Relating to *TUEs*

3.0 Definitions and Interpretation

3.1 Defined terms from the 2021 *Code* that are used in the *International Standard for Therapeutic Use Exemptions*

ADAMS: The Anti-Doping Administration and Management System is a Web-based database management tool for data entry, storage, sharing, and reporting designed to assist stakeholders and *WADA* in their anti-doping operations in conjunction with data protection legislation.

Administration: Providing, supplying, supervising, facilitating, or otherwise participating in the *Use* or *Attempted Use* by another *Person* of a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method*. However, this definition shall not include the actions of bona fide medical personnel involving a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method Used* for genuine and legal therapeutic purposes or other acceptable justification and shall not include actions involving *Prohibited Substances* which are not prohibited in *Out-of-Competition Testing* unless the circumstances as a whole demonstrate that such *Prohibited Substances* are not intended for genuine and legal therapeutic purposes or are intended to enhance sport performance.

Adverse Analytical Finding: A report from a WADA-accredited laboratory or other WADA-approved laboratory that, consistent with the *International Standard* for Laboratories, establishes in a *Sample* the presence of a *Prohibited Substance* or its *Metabolites* or *Markers* or evidence of the *Use* of a *Prohibited Method*.

Anti-Doping Organization: WADA or a *Signatory* that is responsible for adopting rules for initiating, implementing or enforcing any part of the *Doping Control* process. This includes, for example, the International Olympic Committee, the International Paralympic Committee, other *Major Event Organizations* that conduct *Testing* at their *Events*, International Federations, and *National Anti-Doping Organizations*.

Athlete: Any *Person* who competes in sport at the international level (as defined by each International Federation) or the national level (as defined by each *National Anti-Doping Organization*). An *Anti-Doping Organization* has discretion to apply anti-doping rules to an *Athlete* who is neither an *International-Level Athlete* nor a *National-Level Athlete*, and thus to bring them within the definition of “*Athlete*”. In relation to *Athletes* who are neither *International-Level* nor *National-Level Athletes*, an *Anti-Doping Organization* may elect to: conduct limited *Testing* or no *Testing* at all; analyze *Samples* for less than the full menu of *Prohibited Substances*; require limited or no whereabouts information; or not require advance *TUEs*. However, if an Article 2.1, 2.3 or 2.5 anti-doping rule violation is committed by any *Athlete* over whom an *Anti-Doping Organization* has elected to exercise its authority to test and who competes below the international or national level, then the *Consequences* set forth in the *Code* must be applied. For purposes of Article 2.8 and Article 2.9 and for purposes of anti-doping information and *Education*, any *Person* who participates in sport under the authority of any *Signatory*, government, or other sports organization accepting the *Code* is an *Athlete*.

[Comment to Athlete: Individuals who participate in sport may fall in one of five categories: 1) International-Level Athlete, 2) National-Level Athlete, 3) individuals who are not International or National-Level Athletes but over whom the International Federation or National Anti-Doping Organization has chosen to exercise authority, 4) Recreational Athlete, and 5) individuals over whom no International Federation or National Anti-Doping Organization has, or has chosen to, exercise authority. All International and National-Level Athletes are subject to the anti-doping rules of the Code, with the precise definitions of international and national level sport to be set forth in the anti-doping rules of the International Federations and National Anti-Doping Organizations.]

Attempt: Purposely engaging in conduct that constitutes a substantial step in a course of conduct planned to culminate in the commission of an anti-doping rule violation. Provided, however, there shall be no anti-doping rule violation based solely on an *Attempt* to commit a violation if the *Person* renounces the *Attempt* prior to it being discovered by a third party not involved in the *Attempt*.

CAS: The Court of Arbitration for Sport.

Code: The World Anti-Doping Code.

Competition: A single race, match, game or singular sport contest. For example, a basketball game or the finals of the Olympic 100-meter race in athletics. For stage races and

other sport contests where prizes are awarded on a daily or other interim basis the distinction between a *Competition* and an *Event* will be as provided in the rules of the applicable International Federation.

Event: A series of individual *Competitions* conducted together under one ruling body (e.g., the Olympic Games, World Championships of an International Federation, or Pan American Games).

In-Competition: The period commencing at 11:59 p.m. on the day before a *Competition* in which the *Athlete* is scheduled to participate through the end of such *Competition* and the *Sample* collection process related to such *Competition*. Provided, however, WADA may approve, for a particular sport, an alternative definition if an International Federation provides a compelling justification that a different definition is necessary for its sport; upon such approval by WADA, the alternative definition shall be followed by all *Major Event Organizations* for that particular sport.

[Comment to In-Competition: Having a universally accepted definition for In-Competition provides greater harmonization among Athletes across all sports, eliminates or reduces confusion among Athletes about the relevant timeframe for In-Competition Testing, avoids inadvertent Adverse Analytical Findings in between Competitions during an Event and assists in preventing any potential performance enhancement benefits from substances prohibited Out-of-Competition being carried over to the Competition period.]

International Event: An *Event* or *Competition* where the International Olympic Committee, the International Paralympic Committee, an International Federation, a *Major Event Organization*, or another international sport organization is the ruling body for the *Event* or appoints the technical officials for the *Event*.

International-Level Athlete: *Athletes* who compete in sport at the international level, as defined by each International Federation, consistent with the *International Standard* for Testing and Investigations.

[Comment to International-Level Athlete: Consistent with the International Standard for Testing and Investigations, the International Federation is free to determine the criteria it will use to classify Athletes as International-Level Athletes, e.g., by ranking, by participation in particular International Events, by type of license, etc. However, it must publish those criteria in clear and concise form, so that Athletes are able to ascertain quickly and easily when they will become classified as International-Level Athletes. For example, if the criteria include participation in certain International Events, then the International Federation must publish a list of those International Events.]

International Standard: A standard adopted by WADA in support of the Code. Compliance with an *International Standard* (as opposed to another alternative standard, practice or procedure) shall be sufficient to conclude that the procedures addressed by the *International Standard* were performed properly. *International Standards* shall include any *Technical Documents* issued pursuant to the *International Standard*.

Major Event Organizations: The continental associations of *National Olympic Committees* and other international multi-sport organizations that function as the ruling body for any continental, regional or other *International Event*.

National Anti-Doping Organization: The entity(ies) designated by each country as possessing the primary authority and responsibility to adopt and implement anti-doping rules, direct the collection of *Samples*, manage test results and conduct *Results Management* at the national level. If this designation has not been made by the competent public authority(ies), the entity shall be the country's *National Olympic Committee* or its designee.

National-Level Athlete: *Athletes* who compete in sport at the national level, as defined by each *National Anti-Doping Organization*, consistent with the *International Standard for Testing and Investigations*.

Out-of-Competition: Any period which is not *In-Competition*.

Possession: The actual, physical *Possession*, or the constructive *Possession* (which shall be found only if the *Person* has exclusive control or intends to exercise control over the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* or the premises in which a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* exists); provided, however, that if the *Person* does not have exclusive control over the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* or the premises in which a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* exists, constructive *Possession* shall only be found if the *Person* knew about the presence of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* and intended to exercise control over it. Provided, however, there shall be no anti-doping rule violation based solely on *Possession* if, prior to receiving notification of any kind that the *Person* has committed an anti-doping rule violation, the *Person* has taken concrete action demonstrating that the *Person* never intended to have *Possession* and has renounced *Possession* by explicitly declaring it to an *Anti-Doping Organization*. Notwithstanding anything to the contrary in this definition, the purchase (including by any electronic or other means) of a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* constitutes *Possession* by the *Person* who makes the purchase.

[Comment to Possession: Under this definition, anabolic steroids found in an Athlete's car would constitute a violation unless the Athlete establishes that someone else used the car; in that event, the Anti-Doping Organization must establish that, even though the Athlete did not have exclusive control over the car, the Athlete knew about the anabolic steroids and intended to have control over them. Similarly, in the example of anabolic steroids found in a home medicine cabinet under the joint control of an Athlete and spouse, the Anti-Doping Organization must establish that the Athlete knew the steroids were in the cabinet and that the Athlete intended to exercise control over them. The act of purchasing a Prohibited Substance alone constitutes Possession, even where, for example, the product does not arrive, is received by someone else, or is sent to a third-party address.]

Prohibited List: The list identifying the *Prohibited Substances* and *Prohibited Methods*.

Prohibited Method: Any method so described on the *Prohibited List*.

Prohibited Substance: Any substance, or class of substances, so described on the *Prohibited List*.

Recreational Athlete: A natural *Person* who is so defined by the relevant *National Anti-Doping Organization*; provided, however, the term shall not include any *Person* who, within the five (5) years prior to committing any anti-doping rule violation, has been an *International-Level Athlete* (as defined by each International Federation consistent with the *International Standard for Testing and Investigations*) or *National-Level Athlete* (as defined by each *National Anti-Doping Organization* consistent with the *International Standard for Testing and Investigations*), has represented any country in an *International Event* in an open category or has been included within any *Registered Testing Pool* or other whereabouts information pool maintained by any International Federation or *National Anti-Doping Organization*.

[Comment to Recreational Athlete: The term “open category” is meant to exclude competition that is limited to junior or age group categories.]

Results Management: The process encompassing the timeframe between notification as per Article 5 of the *International Standard for Results Management*, or in certain cases (e.g., *Atypical Finding*, *Athlete Biological Passport*, *Whereabouts Failure*), such pre-notification steps expressly provided for in Article 5 of the *International Standard for Results Management*, through the charge until the final resolution of the matter, including the end of the hearing process at first instance or on appeal (if an appeal was lodged).

Sample or Specimen: Any biological material collected for the purposes of *Doping Control*.

[Comment to Sample or Specimen: It has sometimes been claimed that the collection of blood Samples violates the tenets of certain religious or cultural groups. It has been determined that there is no basis for any such claim.]

Testing: The parts of the *Doping Control* process involving test distribution planning, *Sample* collection, *Sample* handling, and *Sample* transport to the laboratory.

Therapeutic Use Exemption (TUE): A *Therapeutic Use Exemption* allows an *Athlete* with a medical condition to use a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method*, but only if the conditions set out in Article 4.4 and the *International Standard for Therapeutic Use Exemptions* are met.

Use: The utilization, application, ingestion, injection or consumption by any means whatsoever of any *Prohibited Substance* or *Prohibited Method*.

WADA: The World Anti-Doping Agency.

3.2 Defined terms from the *International Standard for the Protection of Privacy and Personal Information*

Personal Information: Information, including without limitation Sensitive Personal Information, relating to an identified or identifiable *Participant* or other *Person* whose information is Processed solely in the context of an *Anti-Doping Organization's Anti-Doping Activities*.

[Comment to Personal Information: It is understood that Personal Information includes, but is not limited to, information relating to an Athlete's name, date of birth, contact details and

sporting affiliations, whereabouts, designated TUEs (if any), anti-doping test results, and Results Management (including disciplinary hearings, appeals and sanctions). Personal Information also includes personal details and contact information relating to other Persons, such as medical professionals and other Persons working with, treating or assisting an Athlete in the context of Anti-Doping Activities. Such information remains Personal Information and is regulated by this International Standard for the entire duration of its Processing, irrespective of whether the relevant individual remains involved in organized sport.]

Processing (and its cognates, **Process** and **Processed**): Collecting, accessing, retaining, storing, disclosing, transferring, transmitting, amending, deleting or otherwise making use of Personal Information.

3.3 Defined terms specific to the *International Standard for Therapeutic Use Exemptions*

Therapeutic: Of or relating to the treatment of a medical condition by remedial agents or methods; or providing or assisting in a cure.

Therapeutic Use Exemption Committee (or "TUEC"): The panel established by an *Anti-Doping Organization* to consider applications for TUEs.

WADA TUEC: The panel established by WADA to review the TUE decisions of other *Anti-Doping Organizations*.

3.4 Interpretation

3.4.1 The official text of the *International Standard for Therapeutic Use Exemptions* shall be published in English and French. In the event of any conflict between the English and French versions, the English version shall prevail.

3.4.2 Like the *Code*, the *International Standard for Therapeutic Use Exemptions* has been drafted giving consideration to the principles of proportionality, human rights, and other applicable legal principles. It shall be interpreted and applied in that light.

3.4.3 The comments annotating various provisions of the *International Standard for Therapeutic Use Exemptions* shall be used to guide its interpretation.

3.4.4 Unless otherwise specified, references to Sections and Articles are references to Sections and Articles of the *International Standard for Therapeutic Use Exemptions*.

3.4.5 Where the term "days" is used in the *International Standard for Therapeutic Use Exemptions*, it shall mean calendar days unless otherwise specified.

3.4.6 The Annexes to the *International Standard for Therapeutic Use Exemptions* have the same mandatory status as the rest of the *International Standard*.

PART TWO: STANDARDS AND PROCESS FOR GRANTING TUES

4.0 Obtaining a TUE

- 4.1** An *Athlete* who needs to Use a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* for Therapeutic reasons must apply for and obtain a TUE under Article 4.2 prior to Using or Possessing the substance or method in question.

However, an *Athlete* may apply retroactively for a TUE (but must still meet the conditions in Article 4.2) if one of any of the following exceptions applies:

- a) Emergency or urgent treatment of a medical condition was necessary;
- b) There was insufficient time, opportunity or other exceptional circumstances that prevented the *Athlete* from submitting (or the TUEC to consider) an application for the TUE prior to Sample collection;
- c) Due to national level prioritization of certain sports, the *Athlete's National Anti-Doping Organization* did not permit or require the *Athlete* to apply for a prospective TUE (see comment to Article 5.1);
- d) If an *Anti-Doping Organization* chooses to collect a Sample from an *Athlete* who is not an *International-Level Athlete* or *National-Level Athlete*, and that *Athlete* is Using a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* for Therapeutic reasons, the *Anti-Doping Organization* must permit the *Athlete* to apply for a retroactive TUE; or
- e) The *Athlete Used Out-of-Competition*, for Therapeutic reasons, a *Prohibited Substance* that is only prohibited *In-Competition*.

[Comment to Article 4.1(c), (d) and (e): Such Athletes are strongly advised to have a medical file prepared and ready to demonstrate their satisfaction of the TUE conditions set out at Article 4.2, in case an application for a retroactive TUE is necessary following Sample collection.]

[Comment to Article 4.1(e): This seeks to address situations where, for Therapeutic reasons, an Athlete Uses a substance Out-of-Competition that is only prohibited In-Competition, but there is a risk that the substance will remain in their system In-Competition. In such situations, the Anti-Doping Organization must permit the Athlete to apply for a retroactive TUE (where the Athlete has not applied in advance). This also seeks to prevent Anti-Doping Organizations from having to assess advance TUE applications that may not be necessary.]

- 4.2** An *Athlete* may be granted a TUE if (and only if) he/she can show, on the balance of probabilities, that each of the following conditions is met:

- a) The *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* in question is needed to treat a diagnosed medical condition supported by relevant clinical evidence.

[Comment to Article 4.2(a): The Use of the Prohibited Substance or Prohibited Method may be part of a necessary diagnostic investigation rather than a treatment per se.]

- b) The Therapeutic Use of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* will not, on the balance of probabilities, produce any additional enhancement of performance beyond what might be anticipated by a return to the *Athlete's* normal state of health following the treatment of the medical condition.

[Comment to Article 4.2(b): An Athlete's normal state of health will need to be determined on an individual basis. A normal state of health for a specific Athlete is their state of health but for the medical condition for which the Athlete is seeking a TUE.]

- c) The *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* is an indicated treatment for the medical condition, and there is no reasonable permitted Therapeutic alternative.

[Comment to Article 4.2(c): The physician must explain why the treatment chosen was the most appropriate, e.g. based on experience, side-effect profiles or other medical justifications, including, where applicable, geographically specific medical practice, and the ability to access the medication. Further, it is not always necessary to try and fail alternatives before using the Prohibited Substance or Prohibited Method.]

- d) The necessity for the *Use* of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* is not a consequence, wholly or in part, of the prior *Use* (without a *TUE*) of a substance or method which was prohibited at the time of such *Use*.

[Comment to Article 4.2: The WADA documents titled "TUE Physician Guidelines", posted on WADA's website, should be used to assist in the application of these criteria in relation to particular medical conditions.]

The granting of a TUE is based solely on consideration of the conditions set out in Article 4.2. It does not consider whether the Prohibited Substance or Prohibited Method is the most clinically appropriate or safe, or whether its Use is legal in all jurisdictions.

When an International Federation or Major Event Organization TUEC is deciding whether or not to recognize a TUE granted by another Anti-Doping Organization (see Article 7), and when WADA is reviewing a decision to grant (or not to grant) a TUE (see Article 8), the issue will be the same as it is for a TUEC that is considering an application for a TUE under Article 6, i.e., has the Athlete demonstrated on the balance of probabilities that each of the conditions set out in Article 4.2 is met?]

- 4.3** In exceptional circumstances and notwithstanding any other provision in this *International Standard for Therapeutic Use Exemptions*, an *Athlete* may apply for and be granted retroactive approval for their Therapeutic Use of a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* if, considering the purpose of the *Code*, it would be manifestly unfair not to grant a retroactive *TUE*. For *International-Level Athletes* and *National-Level Athletes*, an *Anti-Doping Organization* may grant an *Athlete's* application for a retroactive *TUE* pursuant to this Article only with the prior approval of *WADA* (and *WADA* may in its absolute discretion agree with or reject the *Anti-Doping Organization's* decision).

For *Athletes* who are not *International-Level Athletes* or *National-Level Athletes*, the relevant *Anti-Doping Organization* may grant an *Athlete's* application for a retroactive *TUE* pursuant to this Article without first consulting *WADA*; however, *WADA* may at any time review an *Anti-*

Doping Organization's decision to grant a retroactive TUE pursuant to this Article, and may in its absolute discretion, agree with or reverse the decision.

Any decision made by WADA and/or an *Anti-Doping Organization* under this Article may not be challenged either as a defense to proceedings for an anti-doping rule violation, or by way of appeal, or otherwise.

All decisions of an *Anti-Doping Organization* under this Article 4.3, whether granting or denying a TUE, must be reported through ADAMS in accordance with Article 5.5.

[Comment to Article 4.3: For the avoidance of doubt, retroactive approval may be granted under Article 4.3 even if the conditions in Article 4.2 are not met (although satisfaction of such conditions will be a relevant consideration). Other relevant factors might include the reasons why the Athlete did not apply in advance; the Athlete's experience; whether the Athlete declared the Use of the substance or method on the Doping Control form; and the recent expiration of the Athlete's TUE. In making its decision, WADA may, at its discretion, consult with a member(s) of a WADA TUEC.]

5.0 TUE Responsibilities of Anti-Doping Organizations

- 5.1** Code Article 4.4 specifies (a) which *Anti-Doping Organizations* have authority to make TUE decisions; (b) how those TUE decisions should be recognized and respected by other *Anti-Doping Organizations*; and (c) when TUE decisions may be reviewed and/or appealed.

[Comment to Article 5.1: See Annex 1 – Code Article 4.4 Flowchart summarizing the key provisions of Code Article 4.4.

Where national policy requirements and imperatives lead a National Anti-Doping Organization to prioritize certain sports over others in its test distribution planning (as contemplated by Article 4.4.1 of the International Standard for Testing and Investigations), the National Anti-Doping Organization may decline to consider advance applications for TUEs from Athletes in some or all of the non-priority sports, but in that case it must permit any such Athlete from whom a Sample is subsequently collected to apply for a retroactive TUE. The National Anti-Doping Organization should publicize any such policy on its website for the benefit of affected Athletes.

Code Article 4.4.2 specifies the authority of a National Anti-Doping Organization to make TUE decisions in respect of Athletes who are not International-Level Athletes. In case of dispute as to which National Anti-Doping Organization should deal with the TUE application of an Athlete who is not an International-Level Athlete, WADA will decide. WADA's decision will be final and not subject to appeal.]

- 5.2** For the avoidance of doubt, when a *National Anti-Doping Organization* grants a TUE to an *Athlete*, that TUE is valid at national level on a global basis and does not need to be formally recognized by other *National Anti-Doping Organizations* under Article 7.0 (for example, if an *Athlete* is granted a TUE by their *National Anti-Doping Organization* and then trains or competes in the country of another *National Anti-Doping Organization*, that TUE will be valid if the *Athlete* is then tested by such other *National Anti-Doping Organization*).

- 5.3** Each *National Anti-Doping Organization*, *International Federation* and *Major Event Organization* must establish a TUEC to consider whether applications for grant or recognition of *TUEs* meet the conditions set out in Article 4.2.

[Comment to Article 5.3: For the avoidance of doubt, the fulfilment of the conditions set out in Articles 4.1 and 4.3 may be determined by the relevant Anti-Doping Organization in consultation with a member(s) of the TUEC.

While a Major Event Organization may choose to recognize pre-existing TUEs automatically, there must be a mechanism for Athletes participating in the Event to obtain a new TUE if the need arises. It is up to each Major Event Organization whether it sets up its own TUEC for this purpose, or rather whether it outsources the task by agreement to a third party. The aim in each case is to ensure that Athletes competing in such Events have the ability to obtain TUEs quickly and efficiently before they compete.]

- a) TUECs should include at least three (3) physicians with experience in the care and treatment of *Athletes* and a sound knowledge of clinical, sports and exercise medicine. In cases where specific expertise is required (for example, for *Athletes* with impairments where the substance or method pertains to the *Athlete's* impairment), at least one (1) TUEC member or expert should possess such expertise. One (1) physician member should act as chair of the TUEC.
 - b) In order to ensure impartiality of decisions, all members of the TUEC must sign a conflict of interest and confidentiality declaration (a template declaration is available on WADA's website).
- 5.4** Each *National Anti-Doping Organization*, *International Federation* and *Major Event Organization* must establish a clear process for applying to its TUEC for a *TUE* that complies with the requirements of this *International Standard*. It must also publish details of that process by (at a minimum) posting the information in a conspicuous place on its website and sending the information to WADA. WADA may re-publish the same information on its own website.
- 5.5** Each *National Anti-Doping Organization*, *International Federation* and *Major Event Organization* must promptly report (in English or French) all decisions of its TUEC granting or denying *TUEs*, and all decisions to recognize or refusing to recognize other *Anti-Doping Organizations' TUE* decisions, through ADAMS as soon as possible and in any event within twenty-one (21) days of receipt of the decision. A decision to deny a *TUE* shall include an explanation of the reason(s) for the denial. In respect of *TUEs* granted, the information reported shall include (in English or French):
- a) Whether the *Athlete* was permitted to apply for a *TUE* retroactively under Article 4.1 and an explanation of the reason(s) why, or whether the *Athlete* was permitted to apply for and was granted a *TUE* retroactively under Article 4.3 and an explanation of the reason(s) why;
 - b) The approved substance or method, the dosage(s), frequency, route of *Administration* permitted, the duration of the *TUE* (and, if different, the duration of prescribed treatment), and any conditions imposed in connection with the *TUE*; and

- c) The *TUE* application form and the relevant clinical information establishing that the Article 4.2 conditions have been satisfied in respect of such *TUE* (for access only by WADA, the *Athlete's National Anti-Doping Organization* and International Federation, and the *Major Event Organization* organizing an *Event* in which the *Athlete* wishes to compete).

[Comment to Article 5.5: The TUE application form may be translated into other languages by Anti-Doping Organizations, but the original English or French text must remain on the form, and an English or French translation of the content must be provided.]

The full medical file, including diagnostic tests, laboratory results and values must be provided, but need not be translated into English or French. However, a translated summary of all the key information (including key diagnostic tests) must be entered into ADAMS, with sufficient information to clearly establish the diagnosis. It is strongly suggested that the summary be prepared by a physician or other person with adequate medical knowledge, in order to properly understand and summarize the medical information. More detailed/full translations may be required by the relevant Anti-Doping Organization or WADA, upon request.]

- 5.6** When a *National Anti-Doping Organization* grants a *TUE* to an *Athlete*, it must warn him/her in writing that (a) the *TUE* is valid at national level only, and (b) if the *Athlete* becomes an *International-Level Athlete* or competes in an *International Event*, that *TUE* will not be valid for those purposes unless it is recognized by the relevant International Federation or *Major Event Organization* in accordance with Article 7.0. Thereafter, the *National Anti-Doping Organization* should help the *Athlete* to determine when he/she needs to submit the *TUE* to an International Federation or *Major Event Organization* for recognition, and should guide and support the *Athlete* through the recognition process.
- 5.7** Each International Federation and *Major Event Organization* must publish and keep updated a notice (at a minimum, by posting it in a conspicuous place on its website and sending it to WADA) that sets out clearly (1) which *Athletes* under its jurisdiction are required to apply to it for a *TUE*, and when; (2) which *TUE* decisions of other *Anti-Doping Organizations* it will automatically recognize in lieu of such application, in accordance with Article 7.1(a); and (3) which *TUE* decisions of other *Anti-Doping Organizations* will have to be submitted to it for recognition, in accordance with Article 7.1(b).
- 5.8** If a *National Anti-Doping Organization* grants a *TUE* to an *Athlete* and the *Athlete* subsequently becomes an *International-Level Athlete* or competes in an *International Event*, the *TUE* will not be valid unless and until the relevant International Federation recognizes that *TUE* in accordance with Article 7.0. If an International Federation grants a *TUE* to an *Athlete* and the *Athlete* then competes in an *International Event* organized by a *Major Event Organization*, the *TUE* will not be valid unless and until the relevant *Major Event Organization* recognizes that *TUE* in accordance with Article 7.0. As a result, if the International Federation or *Major Event Organization* (as applicable) declines to recognize that *TUE*, then (subject to the *Athlete's* rights of review and appeal) that *TUE* may not be relied upon to excuse the presence, Use, Possession or Administration of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* mentioned in the *TUE* vis-à-vis that International Federation or *Major Event Organization*.

6.0 TUE Application Process

- 6.1 An *Athlete* who needs a *TUE* should apply as soon as possible. For substances prohibited *In-Competition* only, the *Athlete* should apply for a *TUE* at least thirty (30) days before their next *Competition*, unless it is an emergency or exceptional situation.
- 6.2 The *Athlete* should apply to their *National Anti-Doping Organization*, International Federation and/or a *Major Event Organization* (as applicable), using the *TUE* application form provided. *Anti-Doping Organizations* shall make the application form they want *Athletes* to use available for download from their websites. That form must be based on the “*TUE* Application Form” template available on *WADA*’s website. The template may be modified by *Anti-Doping Organizations* to include additional requests for information, but no sections or items may be removed.

[Comment to Article 6.2: In certain situations, an Athlete may not know which National Anti-Doping Organization they should apply to for a TUE. In such circumstances, the Athlete should consult the National Anti-Doping Organization of the country of the sport organization for which they compete (or with which they are a member or license holder), to determine if they fall within that National Anti-Doping Organization’s TUE jurisdiction, according to their rules.

If that National Anti-Doping Organization refuses to evaluate the TUE application because the Athlete does not fall within its TUE jurisdiction, the Athlete should consult the anti-doping rules of the National Anti-Doping Organization of the country in which they reside (if different).

If the Athlete still does not fall within that National Anti-Doping Organization’s TUE jurisdiction, the Athlete should then consult the anti-doping rules of the National Anti-Doping Organization of their country of citizenship (if different from where they compete or reside).

Athletes may contact any of the above-referenced National Anti-Doping Organizations for assistance with determining whether the National Anti-Doping Organization has TUE jurisdiction. In the event that none of the above-mentioned National Anti-Doping Organizations have TUE jurisdiction, where there is an Adverse Analytical Finding, the Athlete should ordinarily be permitted to apply for a retroactive TUE from the Anti-Doping Organization that has Results Management authority. See also the summary flowcharts on “Where to Apply?” in the medical section of WADA’s website.]

- 6.3 An *Athlete* may not apply to more than one (1) *Anti-Doping Organization* for a *TUE* for the Use of the same *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* for the same medical condition. Nor may an *Athlete* have more than one (1) *TUE* at a time for the Use of the same *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* for the same medical condition (and any such new *TUE* will supersede the previous *TUE*, which should be cancelled by the relevant *Anti-Doping Organization*).
- 6.4 The *Athlete* should submit the *TUE* application form to the relevant *Anti-Doping Organization* via *ADAMS* or as otherwise specified by the *Anti-Doping Organization*. The form must be signed by the treating physician and accompanied by a comprehensive medical history, including documentation from the original diagnosing physician(s) (where possible) and

the results of all examinations, laboratory investigations and imaging studies relevant to the application.

[Comment to Article 6.4: The information submitted in relation to the diagnosis and treatment should be guided by the relevant WADA documents posted on WADA's website.]

- 6.5** The *Athlete* should keep a complete copy of the *TUE* application form and of all materials and information submitted in support of that application.
- 6.6** A *TUE* application will only be considered by the TUEC following the receipt of a properly completed application form, accompanied by all relevant documents. Incomplete applications will be returned to the *Athlete* for completion and re-submission.
- 6.7** The TUEC may request from the *Athlete* or their physician any additional information, examinations or imaging studies, or other information that it deems necessary in order to consider the *Athlete's* application; and/or it may seek the assistance of such other medical or scientific experts as it deems appropriate.
- 6.8** Any costs incurred by the *Athlete* in making the *TUE* application and in supplementing it as required by the TUEC are the responsibility of the *Athlete*.
- 6.9** The TUEC shall decide whether or not to grant the application as soon as possible, and usually (i.e., unless exceptional circumstances apply) within no more than twenty-one (21) days of receipt of a complete application. Where a *TUE* application is made in a reasonable time prior to an *Event*, the TUEC must use its best endeavors to issue its decision before the start of the *Event*.
- 6.10** The TUEC's decision must be communicated in writing to the *Athlete* and must be made available to WADA and to other *Anti-Doping Organizations* via ADAMS, in accordance with Article 5.5.
- 6.11** Each *TUE* will have a specified duration, as decided by the TUEC, at the end of which the *TUE* will expire automatically. If the *Athlete* needs to continue to *Use* the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* after the expiry date, he/she must submit an application for a new *TUE* well in advance of that expiry date, so that there is sufficient time for a decision to be made on the application before the expiry date.

[Comment to Article 6.11: Where applicable, the duration of validity should be guided by the WADA documents titled "TUE Physician Guidelines".]

- 6.12** A *TUE* will be withdrawn prior to expiry if the *Athlete* does not promptly comply with any requirements or conditions imposed by the *Anti-Doping Organization* granting the *TUE*. Alternatively a *TUE* may be reversed upon review by WADA or on appeal.
- 6.13** Where an *Adverse Analytical Finding* is issued shortly after a *TUE* for the *Prohibited Substance* in question has expired or has been withdrawn or reversed, the *Anti-Doping Organization* conducting the initial review of the *Adverse Analytical Finding*, in accordance with Article 5.1.1.1 of the *International Standard for Results Management* shall consider whether the finding is consistent with *Use* of the *Prohibited Substance* prior to the expiry,

withdrawal or reversal of the *TUE*. If so, such *Use* (and any resulting presence of the *Prohibited Substance* in the *Athlete's Sample*) is not an anti-doping rule violation.

- 6.14** In the event that, after their *TUE* is granted, the *Athlete* requires a materially different dosage, frequency, route or duration of *Administration* of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* to that specified in the *TUE*, he/she must contact the relevant *Anti-Doping Organization*, who will then determine whether the *Athlete* needs to apply for a new *TUE*. If the presence, *Use*, *Possession* or *Administration* of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* is not consistent with the terms of the *TUE* granted, the fact that the *Athlete* has the *TUE* will not prevent the finding of an anti-doping rule violation.

[Comment to Article 6.14: It is recognized that for certain medical conditions, dosages may fluctuate, particularly during the early stages of the establishment of a treatment regime or for a condition such as insulin-dependent diabetes. Such potential fluctuations should be accounted for in the TUE. However, in the event of a change that is not accounted for in the TUE, the Athlete must contact the relevant Anti-Doping Organization to determine whether a new TUE is required.]

7.0 *TUE* Recognition Process

- 7.1** Code Article 4.4 requires *Anti-Doping Organizations* to recognize *TUEs* granted by other *Anti-Doping Organizations* that satisfy the Article 4.2 conditions. Therefore, if an *Athlete* who becomes subject to the *TUE* requirements of an International Federation or *Major Event Organization* already has a *TUE*, he/she should not submit an application for a new *TUE* to the International Federation or *Major Event Organization*. Instead:

- a) The International Federation or *Major Event Organization* may publish notice that it will automatically recognize *TUE* decisions made pursuant to Code Article 4.4 (or certain categories of such decisions, e.g., those made by specified *Anti-Doping Organizations*, or those relating to particular *Prohibited Substances*), provided that such *TUE* decisions have been reported in accordance with Article 5.5. If the *Athlete's TUE* falls into a category of *TUEs* that are automatically recognized in this way at the time the *TUE* is granted, he/she does not need to take any further action.

[Comment to Article 7.1(a): To ease the burden on Athletes, automatic recognition of TUE decisions once they have been reported in ADAMS in accordance with Article 5.5 is strongly encouraged. If an International Federation or Major Event Organizer is not willing to grant automatic recognition of all such decisions, it should grant automatic recognition of as many such decisions as possible, e.g., by publishing and keeping updated a list of Anti-Doping Organizations whose TUE decisions it will recognize automatically, and/or a list of those Prohibited Substances for which it will automatically recognize TUEs. Publication should be in the same manner as is set out in Article 5.4, i.e., the notice should be posted on the International Federation's website and sent to WADA and to National Anti-Doping Organizations.]

- b) In the absence of such automatic recognition, the *Athlete* shall submit a request for recognition of the *TUE* to the International Federation or *Major Event Organization* in question, either via ADAMS or as otherwise specified by that International Federation or *Major Event Organization*. The request should be accompanied by a copy of the *TUE*

and the original *TUE* application form and supporting materials referenced at Article 6.4 (unless the *Anti-Doping Organization* that granted the *TUE* has already made the *TUE* and supporting materials available via *ADAMS*, in accordance with Article 5.5).

- 7.2 Incomplete requests for recognition of a *TUE* will be returned to the *Athlete* for completion and re-submission. In addition, the TUEC may request from the *Athlete* or their physician any additional information, examinations or imaging studies, or other information that it deems necessary in order to consider the *Athlete's* request for recognition of the *TUE*; and/or it may seek the assistance of such other medical or scientific experts as it deems appropriate.
- 7.3 Any costs incurred by the *Athlete* in making the request for recognition of the *TUE* and in supplementing it as required by the TUEC are the responsibility of the *Athlete*.
- 7.4 The TUEC shall decide whether or not to recognize the *TUE* as soon as possible, and usually (i.e., unless exceptional circumstances apply) within no more than twenty-one (21) days of receipt of a complete request for recognition. Where the request is made a reasonable time prior to an *Event*, the TUEC must use its best endeavors to issue its decision before the start of the *Event*.
- 7.5 The TUEC's decision will be notified in writing to the *Athlete* and will be made available to *WADA* and to other *Anti-Doping Organizations* via *ADAMS*. A decision not to recognize a *TUE* must include an explanation of the reason(s) for the non-recognition.
- 7.6 If an International Federation chooses to test an *Athlete* who is not an *International-Level Athlete*, it must recognize a *TUE* granted by that *Athlete's National Anti-Doping Organization* unless the *Athlete* is required to apply for recognition of the *TUE* pursuant to Articles 5.8 and 7.0, i.e. because the *Athlete* is competing in an *International Event*.

8.0 Review of *TUE* Decisions by *WADA*

- 8.1 Code Article 4.4.6 provides that *WADA*, in certain cases, must review *TUE* decisions of International Federations, and that it may review any other *TUE* decisions, in each case to determine compliance with the Article 4.1 and 4.2 conditions. In relation to the Article 4.2 conditions, *WADA* shall establish a WADA TUEC that meets the requirements of Article 5.3 to carry out such reviews. In relation to the Article 4.1 conditions, these can be reviewed by *WADA* (which may, at its discretion, consult with a member(s) of a WADA TUEC).
- 8.2 Each request for review must be submitted to *WADA* in writing and must be accompanied by payment of the application fee established by *WADA*, as well as copies of all of the information specified in Article 6.4 (or, in the case of review of a *TUE* denial, all of the information that the *Athlete* submitted in connection with the original *TUE* application). The request must be copied to the *Anti-Doping Organization* whose decision would be the subject of the review, and to the *Athlete* (if he/she is not requesting the review).
- 8.3 Where the request is for review of a *TUE* decision that *WADA* is not obliged to review, *WADA* shall advise the *Athlete* as soon as practicable following receipt of the request whether or not it will review the *TUE* decision. Any decision by *WADA* not to review the *TUE* decision is final and may not be appealed. However, the *TUE* decision may still be appealable, as set out in Code Article 4.4.7.

- 8.4** Where the request is for review of a *TUE* decision of an International Federation that *WADA* is obliged to review, *WADA* may nevertheless refer the decision back to the International Federation (a) for clarification (for example, if the reasons are not clearly set out in the decision); and/or (b) for re-consideration by the International Federation (for example, if the *TUE* was only denied because medical tests or other information required to demonstrate satisfaction of the Article 4.2 conditions were missing).

[Comment to Article 8.4: If an International Federation refuses to recognize a TUE granted by a National Anti-Doping Organization only because medical tests or other information required to demonstrate satisfaction of the Article 4.2 conditions are missing, the matter should not be referred to WADA. Instead, the file should be completed and re-submitted to the International Federation.]

- 8.5** Where a request for review is referred to the WADA TUEC, the WADA TUEC may seek additional information from the *Anti-Doping Organization* and/or the *Athlete*, including further studies as described in Article 6.7, and/or it may obtain the assistance of other medical or scientific experts as it deems appropriate.
- 8.6** *WADA* shall reverse any grant of a *TUE* that does not comply with the Article 4.1 and 4.2 conditions (as applicable). Where the *TUE* reversed was a prospective *TUE* (rather than a retroactive *TUE*), such reversal shall take effect upon the date specified by *WADA* (which shall not be earlier than the date of *WADA*'s notification to the *Athlete*). The reversal shall not apply retroactively and the *Athlete*'s results prior to such notification shall not be *Disqualified*. Where the *TUE* reversed was a retroactive *TUE*, however, the reversal shall also be retroactive.
- 8.7** *WADA* shall reverse any denial of a *TUE* where the *TUE* application met the Article 4.1 and 4.2 conditions (as applicable), i.e., it shall grant the *TUE*.
- 8.8** Where *WADA* reviews a decision of an International Federation that has been referred to it pursuant to *Code* Article 4.4.3 (i.e., a mandatory review), it may require whichever *Anti-Doping Organization* "loses" the review (i.e., the *Anti-Doping Organization* whose view it does not uphold) (a) to reimburse the application fee to the party that referred the decision to *WADA* (if applicable); and/or (b) to pay the costs incurred by *WADA* in respect of that review, to the extent they are not covered by the application fee.
- 8.9** Where *WADA* reverses a *TUE* decision that *WADA* has decided in its discretion to review, *WADA* may require the *Anti-Doping Organization* that made the decision to pay the costs incurred by *WADA* in respect of that review.
- 8.10** If applicable, *WADA* shall communicate the reasoned decision of the WADA TUEC promptly to the *Athlete* and to their *National Anti-Doping Organization* and International Federation (and, if applicable, the *Major Event Organization*).

9.0 Confidentiality of Information

- 9.1** The Processing of Personal Information during the *TUE* process by *Anti-Doping Organizations* shall comply with the *International Standard* for the Protection of Privacy and Personal Information. *Anti-Doping Organizations* shall ensure that they have a valid legal

authority or basis for such Processing, in accordance with the *International Standard* for the Protection of Privacy and Personal Information and applicable laws.

9.2 *Anti-Doping Organizations* shall communicate in writing the following information to *Athletes* as well as any other relevant information in accordance with Article 7.1 of the *International Standard* for the Protection of Privacy and Personal Information in connection with an *Athlete's* application for the grant or recognition of a *TUE*:

- a) All information pertaining to the application will be transmitted to members of all TUECs with authority under this *International Standard* to review the file and, as required, other independent medical or scientific experts, and to all necessary staff (including WADA staff) involved in the management, review or appeal of *TUE* applications;
- b) The *Athlete* must authorize their physician(s) to release to any relevant TUEC upon request any health information that any such TUEC deems necessary in order to consider and determine the *Athlete's* application; and
- c) The decision on the application will be made available to all *Anti-Doping Organizations* with *Testing* authority and/or *Results Management* authority over the *Athlete*.

[Comment to Article 9.2: Where Anti-Doping Organizations are relying upon the Athlete's consent to Process Personal Information in connection with the TUE process, the Athlete applying for the grant or recognition of a TUE shall provide written and explicit consent to the foregoing.]

9.3 The *TUE* application shall be dealt with in accordance with the principles of strict medical confidentiality. The members of all relevant TUECs, any consulted independent experts and the relevant staff of the *Anti-Doping Organization* shall conduct all of their activities relating to the process in strict confidence and shall sign appropriate confidentiality agreements. In particular, they shall keep the following information confidential:

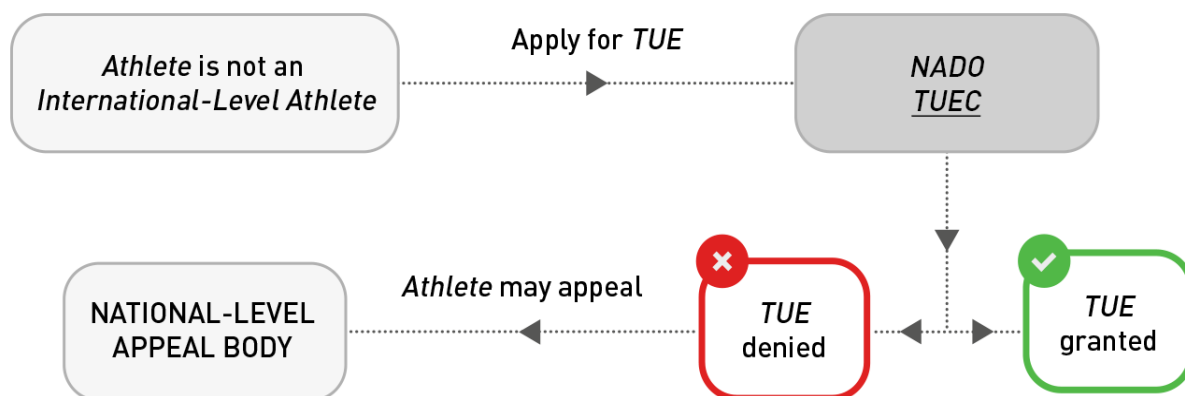
- a) All medical information provided by the *Athlete* and physician(s) involved in the *Athlete's* care; and
- b) All details of the application, including the name of the physician(s) involved in the process.

9.4 Should the *Athlete* wish to revoke the right of a TUEC to obtain any health information on their behalf, the *Athlete* shall notify their physician in writing of such revocation; provided that, as a result of that revocation, the *Athlete's* application for a *TUE* or for recognition of an existing *TUE* will be deemed withdrawn without approval/recognition having been granted.

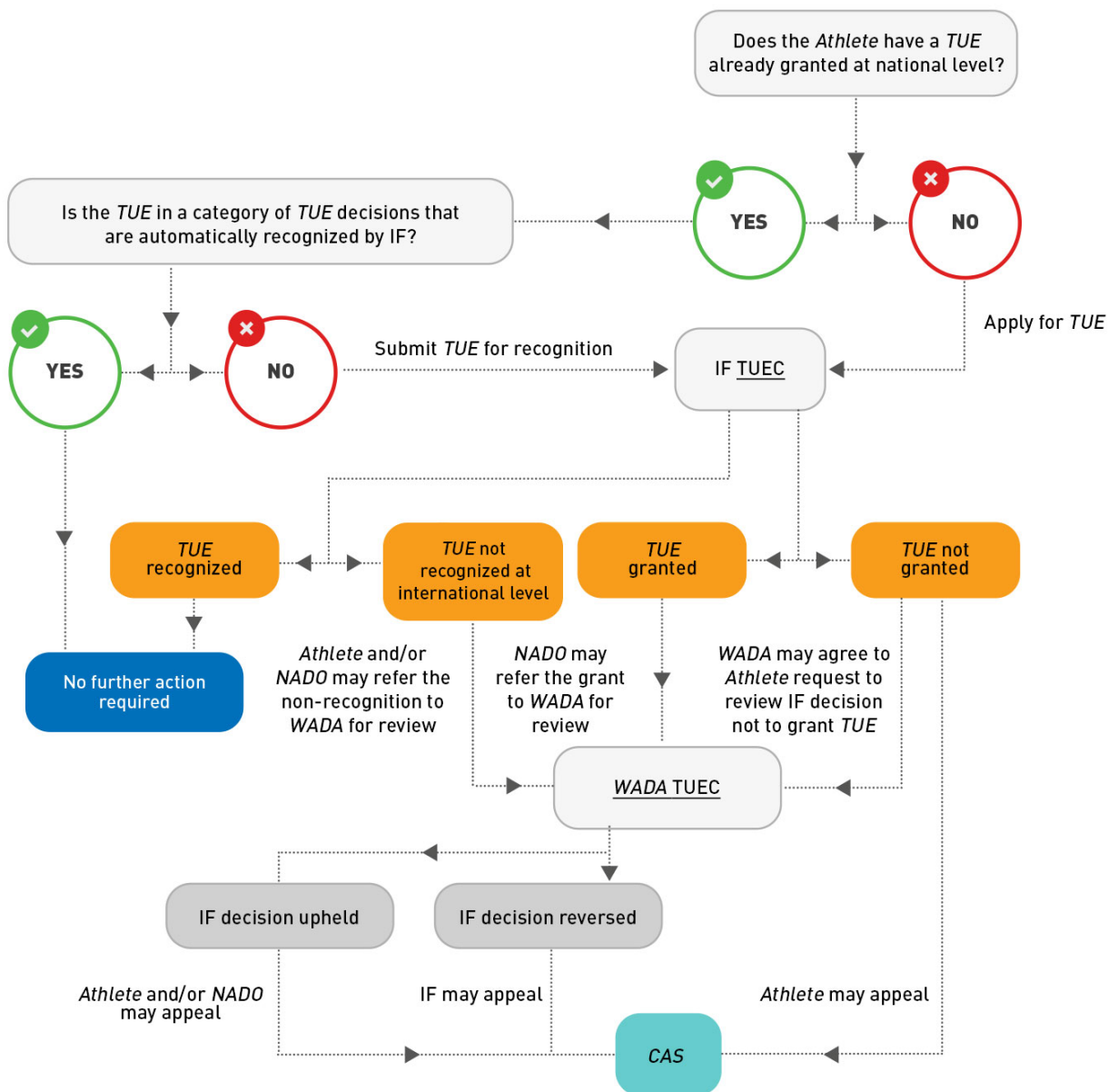
9.5 *Anti-Doping Organizations* shall only use information submitted by an *Athlete* in connection with a *TUE* application to evaluate the application and in the context of potential anti-doping rule violation investigations and proceedings.

ANNEX 1: CODE ARTICLE 4.4 FLOWCHART

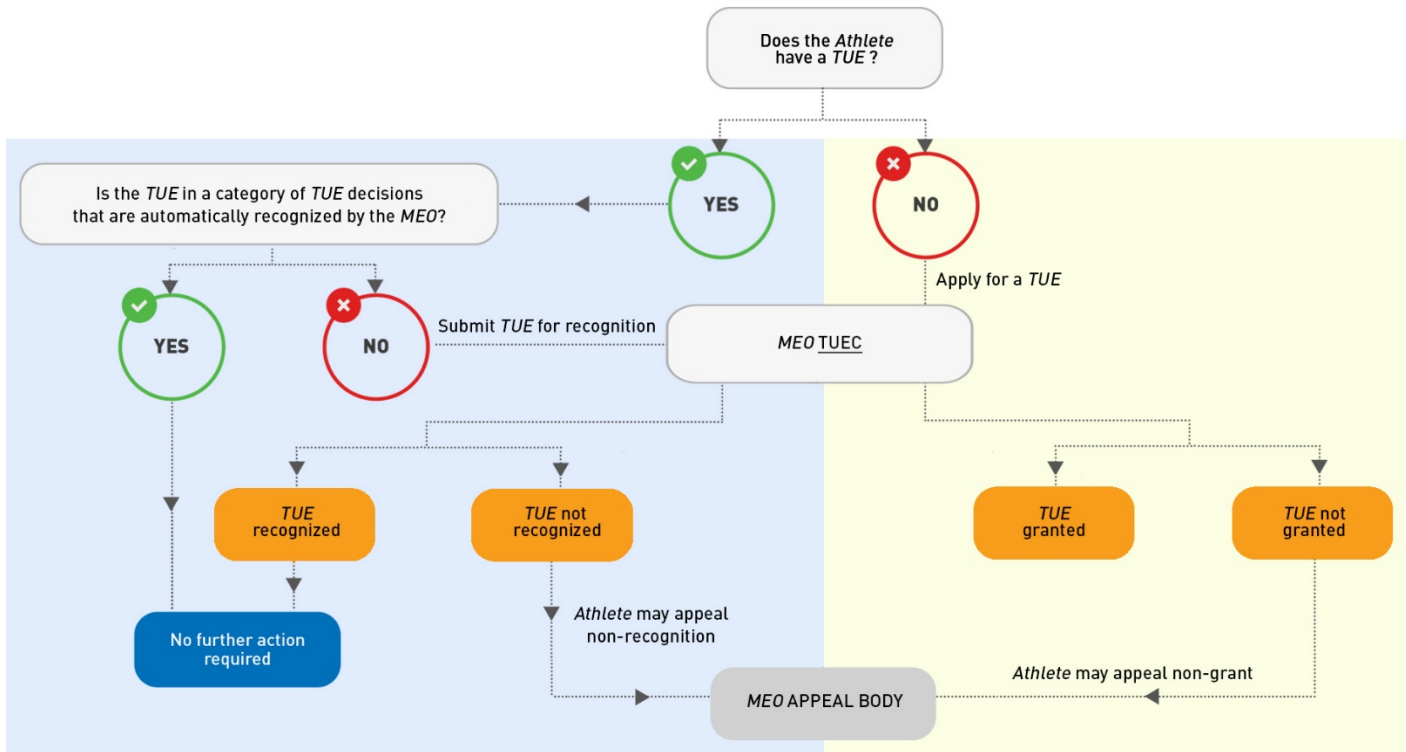
1. TUE procedure if *Athlete* is not an *International-Level Athlete* when need for TUE arises



2. **TUE procedure if *Athlete* is an *International-Level Athlete* (and so subject to the International Federation's TUE requirements) when need for TUE arises**



3. Athlete enters *Event* for which *Major Event Organization* (or "*MEO*") has its own *TUE* requirements





**MEZINÁRODNÍ ÚMLUVA
PROTI DOPINGU VE SPORTU**

Paříž, 19. října 2005

MEZINÁRODNÍ ÚMLUVA PROTI DOPINGU VE SPORTU

Generální konference Organizace spojených národů pro výchovu, vědu a kulturu, nadále jen UNESCO, která se sešla v Paříži 3. až 21. října 2005 na svém 33. zasedání,

majíc na zřeteli, že cílem UNESCO je přispět k míru a bezpečnosti podporou spolupráce mezi národy prostřednictvím vzdělání, vědy a kultury,

odkazujíc na existující mezinárodní dokumenty vztahující se k lidským právům,

vědoma si Rezoluce 58/5 přijaté Valným shromážděním Spojených národů 3. listopadu 2003, která se týkala sportu jako nástroje na podporu vzdělávání, zdraví, rozvoje a míru, především jejího odstavce 7,

uvědomujíc si, že sport by měl hrát důležitou roli v ochraně zdraví, v morální, kulturní a tělesné výchově a v podpoře mezinárodního porozumění a míru,

berouc v úvahu potřebu podporovat a koordinovat mezinárodní spolupráci vedoucí k odstranění dopingů ve sportu,

znepokojena používáním dopingů ve sportu a důsledky, které to má pro zdraví sportovců, zásady čestného jednání, odstranění podvádění a budoucnost sportu,

majíc na paměti, že doping ohrožuje etické principy a výchovné hodnoty zakotvené v Mezinárodní chartě pro tělesnou výchovu a sport a v Olympijské chartě,

připomínajíc, že Antidopingová úmluva a její Dodatkový protokol přijaté v rámci Rady Evropy jsou mezinárodní úřední listiny veřejného práva, které tvoří základ národních antidopingových politik a mezivládní spolupráce,

připomínajíc Doporučení týkající se dopingů přijatá na 2., 3. a 4. Mezinárodní konferenci ministrů a vysokých státních úředníků odpovědných za tělesnou výchovu a sport, kterou organizovalo UNESCO v Moskvě (1998), v Punta del Este (1999) a v Aténách (2004), a příslušné Resoluce 32. generální konference UNESCO (2003),

majíc na paměti Světový antidopingový kodex přijatý Světovou antidopingovou agenturou na Světové konferenci o dopingů ve sportu v Kodani, dne 5.března 2003 a Kodaňskou deklaraci proti dopingů ve sportu,

vědoma si rovněž vlivu, který vynikající sportovci mají na mládež,

uvědomujíc si stálou potřebu provádět a podporovat výzkum s cílem zdokonalit zjišťování dopingů a zlepšit pochopení faktorů ovlivňujících jeho používání, aby preventivní opatření byla co nejúčinnější,

uvědomujíc si rovněž důležitost neustálé výchovy sportovců, jejich doprovodného personálu a společnosti vůbec v oblasti prevence dopingů,

majíc na paměti potřebu vybudovat ve státech, smluvních stranách, kapacitu pro realizaci antidopingových programů,

vědoma si toho, že orgány veřejné správy a organizace odpovědné za sport mají komplementární odpovědnost za prevenci a boj s dopingem ve sportu, zejména musí zajistit správný postup na základě principu čestného jednání (fair play) při sportovních akcích a chránit zdraví těch, kteří se jich účastní,

uznávajíc, že tyto orgány a organizace musí za tímto účelem pracovat společně a zajistit nejvyšší možný stupeň nezávislosti a průhlednosti na všech příslušných úrovních,

rozhodnuta učinit další a důraznější společná opatření směřující k odstranění dopingu ve sportu,

uznávajíc, že odstranění dopingu ve sportu záleží částečně na progresivní harmonizaci antidopingových standardů a postupů ve sportu a na spolupráci na národní a globální úrovni,

přijímá tuto Úmluvu devatenáctého dne měsíce října 2005.

I. Rozsah platnosti

Článek 1 – Účel Úmluvy

Účelem této Úmluvy, v rámci strategie a programu činnosti UNESCO v oblasti tělesné výchovy a sportu, je podpořit prevenci a boj proti dopingem ve sportu s cílem jeho odstranění.

Článek 2 – Definice

Následující definice je třeba chápat v kontextu Světového antidopingového kodexu. Avšak v případě konfliktu ustanovení, platí ustanovení Úmluvy.

Pro účely této Úmluvy:

1. „Akreditovaná laboratoř dopingové kontroly“ označuje laboratoř akreditovanou Světovou antidopingovou agenturou.
2. „Antidopingová organizace“ označuje orgán, který odpovídá za přijetí pravidel pro iniciování, zavedení a dodržování jakékoliv části procesu dopingové kontroly. Jde např. o Mezinárodní olympijský výbor, Mezinárodní paralympijský výbor, další organizátory významných akcí, kteří provádějí testování v průběhu těchto akcí, Světovou antidopingovou agenturu, mezinárodní federace a národní antidopingové organizace.
3. „Porušení antidopingových pravidel“ ve sportu označuje jednu nebo více věcí z následujícího výčtu:
 - (a) přítomnost zakázané látky nebo jejích metabolitů nebo indikátorů ve vzorku získaném z těla sportovce,

- (b) použití nebo pokus o použití zakázané látky nebo zakázané metody,
 - (c) odmítnutí nebo neumožnění odběru vzorku bez náležitého důvodu po oznámení učiněném na základě příslušných antidopingových pravidel nebo jiný způsob, jak se vyhnout odběru vzorku,
 - (d) porušení příslušných podmínek týkajících se dostupnosti sportovce pro testování mimo soutěž, včetně neposkytnutí požadované informace o pobytu a zmeškání testů, které jsou vyžadovány odůvodněnými pravidly,
 - (e) podvádění nebo pokus o podvádění v průběhu kterékoli části dopingové kontroly.
 - (f) držení zakázaných látek a metod,
 - (g) nelegální nakládání s jakoukoli zakázanou látkou nebo zakázanou metodou,
 - (h) podávání nebo pokus o podání zakázané látky nebo zakázané metody jakémukoli sportovci nebo podporování, podněcování, napomáhání, navádění, zakrývání skutečnosti nebo jiná spoluvina, která je porušováním nebo pokusem o porušování antidopingových pravidel.
4. „Sportovec“ označuje pro účely dopingové kontroly každou osobu, která se účastní sportu na mezinárodní nebo národní úrovni, kterou definují jednotlivé národní antidopingové organizace a uznávají ji státy, smluvní strany, a jakoukoli další osobu, která se účastní sportu nebo sportovní akce nižší úrovně uznané státy, smluvními stranami. Pro účely programů antidopingového vzdělávání a odborné přípravy označuje „sportovec“ každou osobu, která se účastní sportu, který spadá do pravomoci sportovní organizace.
 5. „Doprovodný personál sportovce“ označuje kouče, trenéra, manažera, agenta, člena realizačního týmu, funkcionáře, lékařský nebo střední zdravotnický personál, kteří pracují se sportovcem nebo léčí sportovce, který se účastní sportovní soutěže nebo se na ni připravuje.
 6. „Kodex“ označuje Světový antidopingový Kodex, přijatý Světovou antidopingovou agenturou 5.března 2003 v Kodani, který je Dodatkem č.1 této Úmluvy.
 7. „Soutěž“ označuje jednotlivý závod, zápas, hru nebo jednotlivou sportovní soutěž.
 8. „Dopingová kontrola“ označuje proces zahrnující rozhodování o provedení testů, odběr vzorků a nakládání s nimi, laboratorní analýzu, nakládání s výsledky, slyšení a odvolání proti rozhodnutí.
 9. „Doping ve sportu“ označuje situaci, ve které dochází k porušení antidopingových pravidel.
 10. „Řádně oprávněné týmy dopingové kontroly“ jsou týmy, které byly pověřeny prováděním dopingové kontroly mezinárodními nebo národními antidopingovými organizacemi.
 11. „Testování „při soutěži““ označuje, pro účely rozlišování mezi testováním při soutěži a mimo soutěž, testování, kterému je podroben sportovec v souvislosti s určitou soutěží, pokud pravidla mezinárodní federace nebo jiné příslušné antidopingové organizace nestanoví jinak.
 12. „Mezinárodní standard pro laboratoře“ označuje standard, který je Dodatkem č. 2 této Úmluvy.

13. „Mezinárodní standard pro testování“ označuje standard, který je Dodatkem č. 3 této Úmluvy.
14. „Testování bez předchozího oznámení“ označuje dopingovou kontrolu, která se koná bez předchozího varování sportovce, kdy sportovec je soustavně doprovázen od chvíle předání výzvy až do poskytnutí vzorku.
15. „Olympijské hnutí“ označuje všechny ty, kteří souhlasí s tím, že se budou řídit Olympijskou chartou a kteří uznávají autoritu mezinárodního olympijského výboru, a to: mezinárodní federace sportů, které jsou na programu Olympijských her, národní olympijské výbory, organizační výbory Olympijských her, sportovce, soudce a rozhodčí, asociace a kluby a rovněž všechny organizace a instituce uznané Mezinárodním olympijským výborem.
16. „Mimo soutěž“ je označení pro jakoukoli dopingovou kontrolu, která není prováděna při soutěži.
17. „Seznam zakázaných látek a metod dopingů“ označuje seznam, který je uveden v Příloze č.1 této Úmluvy a specifikuje zakázané látky a zakázané metody.
18. „Zakázaná metoda“ označuje jakoukoliv metodu, která je uvedena na Seznamu zakázaných látek a metod dopingů v Příloze č.1 této Úmluvy.
19. „Zakázaná látka“ označuje jakoukoliv látku která je uvedena na Seznamu zakázaných látek a metod dopingů v Příloze č.1 této Úmluvy.
20. „Sportovní organizace“ označuje jakoukoli organizaci, která řídí sportovní událost v jednom nebo několika sportech.
21. „Standardy pro udělování terapeutických výjimek“ označují standardy uvedené v Příloze č.2 této Úmluvy.
22. „Testování“ označuje tu část procesu dopingové kontroly, která zahrnuje rozhodování o provedení testu, odběr vzorku, nakládání se vzorkem a jeho transport do laboratoře.
23. „Terapeutická výjimka“ označuje výjimku udělenou v souladu se Standardy pro udělování terapeutických výjimek.
24. „Použití“ označuje aplikaci, požití, injektování nebo konzumaci zakázané látky nebo zakázané metody jakýmkoli způsobem.
25. „Světová antidopingová agentura“ označuje Fond ustavený podle švýcarských zákonů dne 10. listopadu 1999.

Článek 3 – Způsoby plnění Úmluvy

Aby byla Úmluva naplněna, státy, smluvní strany, se zavazují:

- (a) na národní a mezinárodní úrovni přijmout příslušná opatření, která budou v souladu s principy Kodexu,
- (b) podporovat všechny formy mezinárodní spolupráce, jejichž cílem je ochrana sportovců, etika ve sportu a vzájemná informovanost o výsledcích výzkumu,

- (c) prohlubovat mezinárodní spolupráci mezi státy, smluvními stranami, a vedoucími organizacemi v boji proti dopingů ve sportu, zejména se Světovou antidopingovou agenturou.

Článek 4 – vztah Úmluvy ke Kodexu

1. Za účelem koordinace při realizaci boje proti dopingů ve sportu na národní a mezinárodní úrovni se státy, smluvní strany, zavazují k dodržování zásad Kodexu, který je základem pro opatření uvedená v Článku 5 této Úmluvy. Úmluva neobsahuje nic, co by bránilo státům, smluvním stranám, v přijetí dalších opatření komplementárních ke Kodexu.
2. Kodex a nejnovější verze Dodatků č. 2 a 3 jsou uvedeny pro informaci a nejsou integrální součástí této Úmluvy. Dodatky jako takové nepředstavují pro státy, smluvní strany, žádné závazné povinnosti podle mezinárodního práva.
3. Přílohy jsou nedílnou součástí této Úmluvy.

Článek 5 – Opatření k dosažení cílů Úmluvy

Dodržováním závazků obsažených v této Úmluvě bere na sebe každý stát, smluvní strana, povinnost přijmout příslušná opatření. Tato opatření se mohou týkat legislativy, předpisů, směrnic nebo administrativních postupů.

Článek 6 – Vztah k jiným mezinárodním dokumentům

Tato Úmluva nijak nemění práva a závazky států, smluvních stran, které vyplývají z jiných smluv uzavřených dříve a které jsou v souladu s předmětem a účelem této Úmluvy. Tímto není ovlivněno uplatňování práv dalších států, smluvních stran, nebo plnění jejich závazků podle této Úmluvy.

II. Antidopingová činnost na národní úrovni

Článek 7 – Koordinace na vnitrostátní úrovni

Státy, smluvní strany, zajistí uplatňování současné Úmluvy, zejména prostřednictvím koordinace na vnitrostátní úrovni. Aby mohly lépe vyhovět svým závazkům vyplývajícím z Úmluvy, mohou se státy, smluvní strany, opírat o antidopingové organizace a rovněž o sportovní orgány a organizace.

Článek 8 – Omezení dostupnosti a používání zakázaných látek a metod

1. Státy, smluvní strany, přijmou, kde to bude vhodné, opatření k omezení dostupnosti zakázaných látek a metod, aby zamezily jejich užívání sportovci při sportovní činnosti,

pokud pro užití není udělena terapeutická výjimka. Tyto kroky zahrnují opatření bránící sportovcům nelegálně se zakázanými látkami a metodami nakládat, tedy opatření s cílem kontroly produkce, pohybu, dovozu, distribuce a prodeje.

2. Státy, smluvní strany, přijmou, případně, kde to bude vhodné, vyzvou příslušné subjekty spadající do jejich pravomoci k přijetí, opatření k zabránění a omezení použití a držení zakázaných látek a metod sportovci při sportovní činnosti, pokud pro užití není terapeutická výjimka.
3. Žádná opatření přijatá v důsledku této Úmluvy nebudou bránit dostupnosti látek a metod, jejichž použití je jinak ve sportu zakázáno nebo regulováno, pro zákonné účely.

Článek 9 – Opatření týkající se doprovodného personálu sportovců

Státy, smluvní strany, přijmou opatření nebo podpoří, aby sportovní organizace a antidopingové organizace přijaly opatření, včetně sankcí nebo trestů, týkající se doprovodného personálu sportovců, který poruší antidopingová pravidla nebo jinak přestoupí pravidla spojená s dopingem ve sportu.

Článek 10 – Potravinové doplňky

Státy, smluvní strany, budou podporovat, kde to bude vhodné, aby producenti a distributoři potravinových doplňků při podpoře prodeje a distribuci potravinových doplňků zavedli do praxe nejvhodnější metody, včetně informací týkající se jejich analytického složení a zajištění kvality.

Článek 11- Finanční opatření

Státy, smluvní strany, kde to bude vhodné :

- (a) budou v rámci svých příslušných rozpočtů poskytovat prostředky na podporu národního programu testování ve všech sportech či napomáhat sportovním organizacím a antidopingovým organizacím financovat dopingové kontroly, a to buď formou přímých dotací a grantů nebo, při stanovování celkového objemu dotací a grantů udělovaných těmito organizacím, uznáváním nákladů spojených s těmito kontrolami,
- (b) učiní opatření, aby finanční podpora na sportovní aktivity jednotlivým sportovcům nebo členům doprovodnému personálu sportovce, kterým byl udělen zákaz činnosti v důsledku porušení antidopingových pravidel, nebyla poskytována v období zákazu jejich činnosti,
- (c) odepřou částečně nebo zcela finanční nebo jinou podporu související se sportem jakékoli sportovní organizaci nebo antidopingové organizaci, která nepostupuje v souladu s Kodexem nebo příslušnými antidopingovými pravidly přijatými ve shodě s Kodexem.

Článek 12- Opatření k usnadnění dopingové kontroly

Státy, smluvní strany, kde to bude vhodné,:

- (a) budou podporovat a napomáhat sportovním organizacím a antidopingovým organizacím spadajícím do jejich pravomoci při provádění antidopingových kontrol způsobem, který je v souladu s Kodexem, včetně testování bez předchozího oznámení, testování mimo soutěž a při soutěži,
- (b) budou podporovat a napomáhat jednání sportovních organizací a antidopingových organizací o dohodách, které umožní, aby jejich členové byli testováni řádně k tomu oprávněnými týmy dopingové kontroly z jiných zemí,
- (c) se zaváží pomáhat sportovním asociacím a antidopingovým organizacím spadajícím do jejich pravomoci, aby pro účely analýzy výsledků dopingové kontroly získaly přístup k akreditovaným laboratorům dopingové kontroly.

III. Mezinárodní spolupráce

Článek 13 – Spolupráce mezi antidopingovými organizacemi a sportovními organizacemi

Státy, smluvní strany, budou podporovat spolupráci mezi antidopingovými organizacemi, orgány veřejné správy a sportovními organizacemi spadajícími do jejich pravomoci a stejnými organizacemi spadajícími do pravomoci jiných států, smluvních stran, s cílem dosáhnout plnění této Úmluvy na mezinárodní úrovni.

Článek 14 – Podpora úlohy Světové antidopingové agentury

Státy, smluvní strany, se zavazují podporovat důležitou úlohu Světové antidopingové agentury v mezinárodním boji proti dopingu.

Článek 15 – Rovnoměrné financování Světové antidopingové agentury

Státy, smluvní strany, podporují zásadu rovnoměrného financování schváleného základního ročního rozpočtu Světové antidopingové agentury orgány veřejné správy a Olympijským hnutím.

Článek 16 – Mezinárodní spolupráce při dopingové kontrole

Uznávajíce, že boj proti dopingu ve sportu může být účinný pouze tehdy, pokud sportovci mohou být testováni bez předchozího oznámení a vzorky mohou být včas dopraveny k analýze do laboratorů, státy, smluvní strany, budou, kde je to vhodné a v souladu s vnitřními zákony a postupy:

- (a) napomáhat úloze Světové antidopingové agentury a antidopingových organizací působících v souladu s Kodexem, za předpokladu, že se řídí předpisy hostitelských

- zemí, při dopingových kontrolách svých sportovců při soutěži i mimo soutěž, bez ohledu nato, zda jde o jejich území nebo jiné území;
- (b) napomáhat včasnému pohybu přes hranice týmů dopingové kontroly s řádným oprávněním, když provádějí činnost v rámci dopingové kontroly;
 - (c) spolupracovat při včasné přepravě vzorků expedovaných nebo dopravovaných přes hranice tak, aby byla zachována jejich bezpečnost a neporušenost;
 - (d) pomáhat mezinárodní koordinaci dopingových kontrol různými antidopingovými organizacemi, a za tímto účelem spolupracovat se Světovou antidopingovou agenturou;
 - (e) podporovat spolupráci mezi laboratoři dopingové kontroly spadajícími do jejich pravomoci a těmi, které spadají do pravomoci ostatních států, smluvních stran. Zejména státy, smluvní strany, s akreditovanými laboratoři dopingové kontroly by měly vést laboratoře spadající do jejich pravomoci, aby pomáhaly dalším státům, smluvním stranám, a aby jim umožnily získat zkušenosti, dovednosti a pracovní postupy nutné k založení vlastních laboratoří, pokud si tak budou přát;
 - (f) pomáhat vytvářet a podporovat, v souladu s Kodexem, dohody o recipročním testování mezi určenými antidopingovými organizacemi;
 - (g) vzájemně uznávat postupy dopingové kontroly, testů včetně z toho vyplývajících sportovních sankcí, jakékoli antidopingové organizace, které jsou v souladu s Kodexem.

Článek 17 Dobrovolný fond

1. Tímto se ustavuje „Fond na vyloučení dopingů ze sportu“, dále jen „Dobrovolný fond“. Dobrovolný fond bude obsahovat svěřené fondy ustavené v souladu s finančními předpisy UNESCO. Veškeré příspěvky států, smluvních stran, a dalších účastníků budou dobrovolné.
2. Zdroje Dobrovolného fondu budou tvořit:
 - (a) příspěvky států, smluvních stran;
 - (b) příspěvky, dary a dědické odkazy věnované:
 - (i) dalšími státy;
 - (ii) organizacemi a programy systému Spojených národů, zejména Rozvojovým programem Spojených národů a rovněž dalších mezinárodních organizací;
 - (iii) veřejných nebo soukromých organizací či jednotlivců;
 - (c) veškerých úroků plynoucích z prostředků Dobrovolného fondu;

- (d) hotovost získaná sbírkami a příjmy z benefičních akcí organizovaných Dobrovolným fondem;
 - (e) jakékoliv další prostředky schválené směrnicí Dobrovolného fondu, která bude vydána Konferencí států smluvních stran.
3. Příspěvky států, smluvních stran, do Dobrovolného fondu nebudou považovány za náhradu za závazek států, smluvních stran, platit svůj podíl do ročního rozpočtu Světové antidopingové agentury.

Článek 18 – Použití a správa Dobrovolného fondu

Prostředky v Dobrovolném fondu bude Konference států smluvních stran, v souladu s ustanoveními této Úmluvy a majíc na zřeteli cíle Světové antidopingové agentury, přidělovat na financování aktivit schválených státy, smluvními stranami, a to zejména na podporu států, smluvních stran, při rozvoji a realizaci antidopingových programů. Rovněž mohou být využity k pokrytí nákladů na fungování této Úmluvy. Příspěvky do Dobrovolného fondu nesmí být vázány žádnými politickými, ekonomickými nebo jinými podmínkami.

IV. Vzdělávání a odborná příprava

Článek 19 – Všeobecné zásady vzdělávání a odborné přípravy

1. Státy, smluvní strany, se zavazují, v rámci svých možností, podporovat, navrhovat a realizovat vzdělávací a školicí programy zaměřené na prevenci dopingů. Sportovní veřejnosti všeobecně by tyto programy měly přinášet aktuální a přesné informace o:
 - (a) škodlivosti dopingů pro etické hodnoty ve sportu;
 - (b) zdravotních důsledcích dopingů.
2. Sportovcům a doprovodnému personálu sportovců, zejména v počátcích tréninku, by vzdělávací a školicí programy měly, kromě shora uvedeného, poskytovat aktuální a přesné informace o:
 - (a) postupech dopingové kontroly;
 - (b) právech a povinnostech sportovců ve vztahu k prevenci dopingů, včetně informace o Kodexu a antidopingové politice příslušných antidopingových organizací. Tyto informace budou obsahovat i důsledky činnosti, která je porušením antidopingového pravidla;
 - (c) seznamu zakázaných látek a metod dopingů a o výjimkách pro terapeutické účely;
 - (d) potravinových doplňcích.

Článek 20 – Profesionální etický kodex

Státy, smluvní strany, podpoří, aby příslušné profesní asociace a instituce vytvořily a zavedly do praxe vhodné etické kodexy a mravní zásady vztahující se k prevenci dopingu ve sportu, které jsou v souladu s Kodexem.

Článek 21 – Spoluúčast sportovců a doprovodného personálu sportovců

Státy, smluvní strany, budou prosazovat a v rámci svých možností napomáhat aktivní účasti sportovců a doprovodného personálu sportovců ve všech aspektech antidopingové činnosti ve sportovních a dalších odpovídajících organizacích a budou podporovat, aby sportovní organizace spadající do jejich pravomoci takto rovněž postupovaly.

Článek 22 – Sportovní organizace a trvalé vzdělávání a školení k prevenci dopingu.

Státy, smluvní strany, budou podporovat sportovní organizace a antidopingové organizace při průběžné realizaci vzdělávacích a školicích programů pro všechny sportovce a doprovodný personál sportovců, které se týkají témat specifikovaných v Článku 19.

Článek 23 – Spolupráce v oblasti vzdělávání o odborné přípravě

Státy, smluvní strany, budou spolupracovat vzájemně a kde to bude vhodné se budou s příslušnými organizacemi podílet na poskytování informací, expertíz a zkušeností z oblasti účinných antidopingových programů.

V. Výzkum

Článek 24 - Podpora antidopingového výzkumu

Státy, smluvní strany, se zavazují, že v rámci svých možností budou podporovat a napomáhat antidopingovému výzkumu ve spolupráci se sportovními a dalšími odpovědnými organizacemi v oblastech:

- (a) prevence, metod detekce, aspektů chování, sociálních aspektů, a zdravotních následků dopingu;
- (b) nástrojů a způsobu vývoje vědecky podložených fyziologických a psychologických vzdělávacích programů respektujících integritu osobnosti;
- (c) použití látek a metod, které se nově objevují v důsledku vědeckého vývoje.

Článek 25 – Povaha antidopingového výzkumu

Bude-li podporován antidopingový výzkum, jak je definován v Článku 24, státy smluvní strany zajistí, že výzkum:

- (a) bude v souladu s mezinárodně uznávanými etickými postupy;
- (b) nebudou podávány sportovcům zakázané látky a metody;
- (c) bude prováděn pouze s odpovídajícími opatřeními, která zabrání, aby výsledky antidopingového výzkumu byly zneužity pro doping.

Článek 26 – Vzájemné poskytování informací o výsledcích antidopingového výzkumu

V souladu s příslušnými národními a mezinárodními zákony budou státy, smluvní strany, kde to bude vhodné, sdílet výsledky dosažené v antidopingovém výzkumu s ostatními státy, smluvními stranami, a Světovou antidopingovou agenturou.

Článek 27 – Výzkum ve sportovní vědě

Státy, smluvní strany, budou podporovat

- (a) členy vědeckých a lékařských společností v uskutečňování výzkumu ve sportovní vědě, který je v souladu s principy Kodexu;
- (b) sportovní organizace a doprovodný personál sportovců v rámci jejich pravomoci v realizaci výzkumu ve sportovní vědě, který je v souladu s principy Kodexu.

Část VI : Monitorování Úmluvy

Článek 28 – Konference stran

1. Tímto se ustavuje Konference stran. Konference stran je vrcholným orgánem Úmluvy.
2. Konference stran se bude běžně setkávat v zásadě každé dva roky. Může se však sejít na mimořádném zasedání, pokud se tak rozhodne nebo na základě požadavku alespoň jedné třetiny států, smluvních stran.
3. Na Konferenci stran budou mít státy, smluvní strany, každý jeden hlas.
4. Konference stran přijme svůj vlastní jednací řád.

Článek 29 – Poradní organizace a pozorovatelé na Konferenci stran

Na Konferenci stran bude zvána Světová antidopingová agentura jako poradní organizace. Mezinárodní olympijský výbor, Mezinárodní paralympijský výbor, Rada Evropy a Mezivládní výbor pro tělesnou výchovu a sport (CIGEPS) budou zvány jako pozorovatelé. Konference stran může rozhodnout, že jako pozorovatele pozve další významné organizace.

Článek 30 – Úloha Konference stran

1. Kromě ustanovení uvedených v této Úmluvě bude úlohou Konference stran:

- (a) propagovat účel této Úmluvy;
- (b) jednat o vztahu ke Světové antidopingové agentuře a studovat mechanismy financování jejího základního ročního rozpočtu. Státy, které nejsou smluvními stranami mohou být přizvány k těmto jednáním;
- (c) v souladu s Článkem 18 přijmout plán na použití zdrojů Dobrovolného fondu;
- (d) v souladu s Článkem 31 přezkoumat zprávy předkládané státy, smluvními stranami;
- (e) nepřetržitě přezkoumávat monitorování souladu s touto Úmluvou v návaznosti na vývoj antidopingových systémů, v souladu s článkem 31. Jakýkoliv monitorovací systém nebo opatření sahající nad rámec článku 31 bude financováno z Dobrovolného fondu ustaveného výše uvedeným Článkem 17;
- (f) přezkoumávat návrhy na změny této Úmluvy za účelem jejich přijetí;
- (g) v souladu s Článkem 34 přezkoumat, za účelem jejich schválení, úpravy Seznamu zakázaných látek a metod dopingů a Standardů pro udělování terapeutických výjimek přijaté Světovou antidopingovou agenturou;
- (h) definovat a realizovat spolupráci mezi státy, smluvními stranami, a Světovou antidopingovou agenturou v rámci této Úmluvy;
- (i) požadovat od Světové antidopingové agentury zprávu o zavádění Kodexu na každém svém zasedání k přezkoumání.

2. Konference stran může při plnění svých úkolů spolupracovat s jinými mezivládními orgány.

Článek 31 – Národní zprávy Konferenci stran

Státy, smluvní strany, budou Konferenci stran každé dva roky prostřednictvím Sekretariátu předávat v jednom z oficiálních jazyků UNESCO veškeré relevantní informace týkající se jimi přijatých opatření k zabezpečení plnění ustanovení této Úmluvy.

Článek 32 – Sekretariát Konference stran

1. Generální ředitel UNESCO poskytne Konferenci stran sekretariát.
2. Na základě požadavků Konference stran generální ředitel UNESCO v maximální možné míře využije služeb Světové antidopingové agentury za podmínek schválených Konferencí stran.
3. Finanční náklady související s Úmluvou budou hrazeny z řádného rozpočtu UNESCO v rámci stávajících zdrojů na příslušném stupni. Dobrovolný fond ustavený výše uvedeným Článkem 17 nebo vhodná kombinace těchto dvou zdrojů jak je určeno každé dva roky. Financování sekretariátu z řádného rozpočtu bude prováděno důsledně v minimální výši, s vyrozuměním, že měly být k podpoře Úmluvy být také poskytovány dobrovolné finance.
4. Sekretariát připraví dokumentaci Konferenci stran a rovněž návrh programu schůzí a zajistí realizaci jejích rozhodnutí.

Článek 33 – Dodatky

1. Každý stát, smluvní strana, může formou písemného oznámení adresovaného generálnímu řediteli UNESCO navrhnout dodatky k této Úmluvě. Generální ředitel rozešle toto oznámení všem státům, smluvním stranám. Pokud do šesti měsíců od data rozeslání oznámení alespoň polovina států, smluvních stran, nedá svůj souhlas, předloží generální ředitel tyto návrhy následujícímu zasedání Konference stran.
2. Dodatky budou přijímány Konferencí stran dvoutřetinovou většinou přítomných a hlasujících států, smluvních stran.
3. Po přijetí budou dodatky k této Úmluvě předloženy k ratifikaci a souhlasu, schválení nebo přistoupení státům, smluvních stran.
4. Pro státy, smluvní strany, které ratifikovaly, souhlasily, schválily nebo přistoupily k dodatkům k této Úmluvě, vstoupí tyto v platnost tři měsíce po tom, kdy listiny uvedené v odstavci 3 tohoto Článku uloží v depozitáři dvě třetiny států, smluvních stran. Pro každý stát, smluvní stranu, která dodatek následně ratifikovala, přijala, odsouhlasila nebo k němu přistoupila, začne zmíněný dodatek platit tři měsíce po datu, kdy tento stát, smluvní strana, uloží v depozitáři své listiny o ratifikaci, přijetí, souhlasu nebo přistoupení.
5. Stát, který se stane smluvní stranou této Úmluvy potom, co v souladu s odstavcem 4 tohoto Článku vstoupí v platnost dodatky, bude považován, nevyjádří-li jiný úmysl, za:
 - (a) stranu této Úmluvy včetně dodatků;
 - (b) stranou původní Úmluvy bez dodatků ve vztahu k jinému státu, smluvní straně, který není vázán dodatky.

Článek 34 – Zvláštní proces přijímání dodatků k Přílohám Úmluvy

1. Jestliže Světová antidopingová agentura upraví Seznam zakázaných látek a metod dopingů nebo Standardy pro udělování terapeutických výjimek, bude o těchto změnách informovat generálního ředitele UNESCO formou písemného sdělení. Generální ředitel neprodleně oznámí navrhované dodatky k příslušným Přílohám této Úmluvy všem státům, smluvním stranám. Dodatky k Přílohám budou schvalovány Konferencí stran buď na jednom z jejích zasedání nebo formou písemných konzultací.
2. Státy, smluvní strany, mohou vyjádřit své námitky k navrhovaným dodatkům do 45 dní od oznámení učiněného generálním ředitelem, a to buď písemným oznámením generálnímu řediteli, v případě písemných konzultací, nebo na zasedání Konference stran.
3. O dodatcích schválených Konferencí stran bude státy, smluvní strany, informovat generální ředitel. Dodatky vstoupí v platnost po uplynutí 45 dní od oznámení, nikoliv však pro ty státy, smluvní strany, které již předtím oznámily, že tyto dodatky nepřijímají.
4. Stát, smluvní strana, po oznámení generálnímu řediteli, že nepřijímá dodatek schválený podle předchozího odstavce, zůstává vázán Přílohami bez dodatku.

VII. Závěrečná ustanovení

Článek 35 – Federální nebo necentralizované ústavní systémy

Následující ustanovení se dotýkají států, smluvních stran, s federálním nebo necentralizovaným ústavním systémem:

- (a) Pokud se týče ustanovení této Úmluvy, jejichž implementace spadá do právní působnosti federální nebo centrální zákonodárné moci, závazky federální nebo centrální moci budou stejné jako závazky států smluvní strany, které nejsou federálními státy;
- (b) Pokud jde o plnění těch ustanovení Úmluvy, která spadají do pravomoci jednotlivých federativních států, zemí, provincií nebo kantonů, které podle v ústavě zakotveného systému federace nejsou povinny činit legislativní opatření, bude federální vláda informovat příslušné úřady takových federativních států, zemí, provincií nebo kantonů o příslušných ustanoveních a doporučí jejich přijetí.

Článek 36 – Ratifikace, přijetí, souhlas nebo přistoupení

Tato Úmluva bude předmětem ratifikace, přijetí, souhlasu nebo přistoupení členskými státy UNESCO v souladu s jejich odpovídajícími ústavními procedurami. Listiny o ratifikaci, přijetí, souhlasu nebo přistoupení budou uloženy v depozitáři generálního ředitele UNESCO.

Článek 37 – Vstup v platnost

1. Tato Úmluva vstoupí v platnost první den měsíce následujícího po uplynutí doby jednoho měsíce od uložení třicáté listiny o ratifikaci, přijetí, souhlasu nebo přistoupení.
2. Pro jakýkoli stát, který následně vyjádří souhlas se závazkem plnit Úmluvu, vstoupí tato v platnost první den měsíce následujícího po uplynutí doby jednoho měsíce po uložení listiny o ratifikaci, přijetí, souhlasu nebo přistoupení.

Článek 38 – Územní dosah Úmluvy

1. Kterýkoli stát může při ukládání listiny o ratifikaci, přijetí, souhlasu nebo přistoupení specifikovat teritorium nebo teritoria, za která v oblasti mezinárodních vztahů odpovídá a pro která bude Úmluva platit.
2. Kterýkoli stát, smluvní strana, může později, formou prohlášení adresovaného UNESCO, rozšířit aplikaci této Úmluvy na další teritoria specifikovaná v prohlášení. Ve vztahu k takovému teritoriu vstoupí Úmluva v platnost první den následující po uplynutí doby jednoho měsíce po datu obdržení takového prohlášení depozitářem.
3. Od jakéhokoli prohlášení učiněného podle dvou předešlých odstavců může být, ve vztahu k jakémukoliv teritoriu uvedenému v prohlášení, odstoupeno formou oznámení adresovaného UNESCO. Takové odstoupení se stane účinným první den následující po uplynutí doby jednoho měsíce od data obdržení tohoto oznámení depozitářem.

Článek 39 – Výpověď

Každý stát, smluvní strana, může Úmluvu vypovědět. Výpověď bude učiněna písemně a uložena u generálního ředitele UNESCO. Výpověď nabude účinnosti první den měsíce následujícího po uplynutí doby šesti měsíců po obdržení listiny o výpovědi. V žádném případě to nebude mít vliv na finanční závazky dotyčného státu, smluvní strany, do data účinnosti výpovědi.

Článek 40 – Depozitář

Generální ředitel UNESCO bude depozitářem této Úmluvy a dodatků. Jako depozitář bude generální ředitel UNESCO informovat státy, smluvní strany, této Úmluvy a rovněž členské státy organizace o:

- (a) uložení jakékoliv listiny o ratifikaci, přijetí, souhlasu nebo přistoupení;
- (b) datu vstupu v platnost Úmluvy v souladu s výše uvedeným Článkem 37;
- (c) jakékoli zprávě připravené v návaznosti na plnění opatření výše uvedeného Článku 31;
- (d) jakémkoli návrhu na dodatek nebo jakémkoli dodatku přijatém v souladu s výše uvedenými Články 33 a 34 a o datu, kterým tento dodatek vstupuje v platnost;

- (e) jakémkoli prohlášení nebo oznámení učiněném podle ustanovení výše uvedeného Článku 38;
- (f) jakémkoli oznámení učiněném podle ustanovení výše uvedeného Článku 39 a o datu, kdy výpověď nabude účinnosti;
- (g) jakémkoli dalším úkonu, oznámení nebo sdělení vztahujícím se k Úmluvě.

Článek 41 - Registrace

V souladu s Článkem 102 Charty Spojených národů, bude tato Úmluva na základě požadavku generálního ředitele UNESCO registrována u Sekretariátu Spojených národů.

Článek 42 – Platné znění

1. Tato Úmluva včetně příloh byla vypracována v arabštině, čínštině, angličtině, francouzštině, ruštině a španělštině, přičemž všech šest znění má stejnou platnost.
2. Dodatky k této Úmluvě budou vypracovány v arabštině, čínštině, angličtině, francouzštině, ruštině a španělštině.

Článek 43 – Výhrady

Žádná výhrada neslučitelná s předmětem a účelem této Úmluvy se nepřipouští.

Příloha I - Seznam zakázaných látek a metod dopingů – mezinárodní standard
Příloha II - Standardy pro udělování terapeutických výjimek

Dodatek 1 - Světový antidopingový kodex
Dodatek 2 - Mezinárodní standard pro laboratoře
Dodatek 3 - Mezinárodní standard pro testování

Sepsáno v Paříži, osmnáctého dne listopadu 2005, ve dvou autentických vyhotoveních nesoucích podpis prezidenta 33. Generální konference UNESCO a generálního ředitele UNESCO, které budou uloženy v archivu UNESCO.

Výše uvedený text je autentický text Konvence tímto řádně přijatý 33. Generálním shromážděním UNESCO, konaným v Paříži a ukončeným dvacátého pátého dne října 2005.

NA DŮKAZ TOHO níže uvedení podepsali tuto Konvenci osmnáctého dne listopadu 2005.

Dr. Musa Bin Jaafar Bin Hassan

Prezident Generálního shromáždění

Koichiro Matsua

Generální ředitel

Potvrzená kopie

Paříž 8, prosince 2005

Právní poradce

Organizace spojených národů pro výchovu, vědu a kulturu

PŘÍLOHA I

SVĚTOVÝ ANTIDOPINGOVÝ KODEX

**SEZNAM ZAKÁZANÝCH LÁTEK A
METOD DOPINGU
PRO ROK 2005**

**MEZINÁRODNÍ
STANDARD**

Oficiální text Seznamu je vydáván WADA v anglickém a francouzském jazyce. V případě nesrovnalostí platí originální anglické znění.

Tento Seznam platí od 1. ledna 2005.

SEZNAM ZAKÁZANÝCH LÁTEK A METOD DOPINGU PRO ROK 2005

Světový antidopingový kodex

Platný od 1. ledna 2005

Užití všech léků je limitováno terapeuticky odůvodněnými účely

LÁTKY A METODY ZAKÁZANÉ STÁLE (PŘI SOUTĚŽI I MIMO SOUTĚŽ)
--

ZAKÁZANÉ LÁTKY

S1. ANABOLICKÉ LÁTKY

Anabolické látky jsou zakázány.

1. Anabolické androgenní steroidy (AAS) :

a. Exogenní* AAS, zahrnující:

18 α -homo-17 β -hydroxyestr-4-en-3-on, bolasteron, boldenon, boldion, calusteron, clostebol, danazol, dehydrochlormetylt testosteron, delta1-androsten-3,17-dion, delta1-androstendiol, delta1-dihydro-testosteron, drostanolon, ethylestrenol, fluoxymesteron, formebolon, furazabol, gestrinon, 4-hydroxytestosteron, 4-hydroxy-19-nortestosteron, mestanolon, mesterolon, metandienon, metenolon, metandriol, metyldienolon, metyltrienolon, metyltestosteron, miboleron, nandrolon, 19-norandrostendiol, 19-norandrostendion, norboleton, norclostebol, noretandrolon, oxabolon, oxandrolon, oxymesteron, oxymetolon, quinbolon, stanozolol, stenbolon, tetrahydrogestrinon, trenbolon a další látky s podobnou chemickou strukturou nebo podobnými biologickými účinky.

b. Endogenní** AAS:

Androstendiol (androst-5-en-3 β ,17 β -diol), androstendion (androst-4-en-3,17-dion), dehydroepiandrosteron (DHEA), dihydrotestosteron, testosteron a následující metabolity a isomery:

5 α -androstan-3 α ,17 α -diol

5 α -androstan-3 α ,17 β -diol

5 α -androstan-3 β ,17 α -diol

5 α -androstan-3 β ,17 β -diol

androst-4-en-3 α ,17 α -diol

androst-4-en-3 α ,17 β -diol

androst-4-en-3 β ,17 α -diol

androst-5-en-3 α ,17 α -diol

androst-5-en-3 α ,17 β -diol

androst-5-en-3 β ,17 α -diol

4-androstendiol (androst-4-en-3 β ,17 β -diol)

5-androstendion (androst-5-en-3,17-dion)

epi-dihydrotestosteron

3 α -hydroxy-5 α -androstan-17-on

3 β -hydroxy-5 α -androstan-17-on

19-norandrosteron

19-noretiocholanolon

V případech, kdy může tělo produkovat zakázanou látku (jak je uvedeno výše) přirozeně, bude se předpokládat, že vzorek obsahuje tuto zakázanou látku, když se koncentrace zakázané látky nebo jejích metabolitů nebo indikátorů a/nebo když se jakýkoli jiný příslušný poměr/y ve vzorku sportovce odchylují od rozmezí hodnot, které se normálně vyskytují u lidí tak, že neodpovídají normální endogenní produkci. Nepředpokládá se, že vzorek obsahuje zakázanou látku v takovém případě, kdy sportovec podá důkaz, že se koncentrace zakázané látky nebo jejích metabolitů nebo indikátorů a/nebo příslušný poměr/y ve vzorku sportovce přisuzuje patologickému nebo fyziologickému stavu. Ve všech případech a při jakékoliv koncentraci laboratoř nahlásí pozitivní laboratorní nález, pokud podle spolehlivé analytické metody může prokázat, že je zakázaná látka exogenního původu.

Pokud laboratorní výsledek není průkazný a není zjištěna žádná koncentrace, na kterou se odvolává předešlý odstavec, příslušná antidopingová organizace provede následná šetření na možné použití zakázané látky v případě závažných signálů, jako např. porovnání s referenčními profily steroidů.

Pokud laboratoř nahlásila poměr testosteronu k epitestosteronu v moči větší než 4:1, je povinné další šetření, aby se určilo, zda je tento poměr způsoben fyziologickým nebo patologickým stavem, kromě případů, kdy laboratoř prokáže spolehlivou analytickou metodou exogenní původ zakázané látky.

Případné další šetření bude zahrnovat přezkoumání jakýchkoliv předešlých testů a/nebo dodatečných testů. Pokud nejsou k dispozici předcházející testy, bude sportovec testován bez předchozího oznámení alespoň třikrát během období tří měsíců.

V případě, že sportovec nebude spolupracovat při dalších šetřeních, bude to mít za následek prohlášení, že vzorek sportovce obsahuje zakázanou látku.

2. Ostatní anabolické látky, zahrnující:

Clenbuterol, zeranol a zilpaterol, ale ne s omezením pouze na ně.

Pro účely této části:

* „exogenní” se vztahuje k látce, kterou nemůže tělo produkovat přirozeně.

** „endogenní” se vztahuje k látce, kterou může tělo produkovat přirozeně.

S2. HORMONY A PŘÍBUZNÉ LÁTKY

Následující látky, včetně dalších látek s podobnou chemickou strukturou nebo podobnými

biologickými účinky, a jejich uvolňující faktory jsou zakázány:

- 1. Erythropoetin (EPO);**
- 2. Růstový hormon (hGH), insulinu podobný růstový faktor (IGF-1), mechanické růstové faktory (MGF);**
- 3. Gonadotropiny (LH, hCG);**
- 4. Insulin;**
- 5. Kortikotropiny.**

Pokud sportovec nemůže prokázat, že koncentrace byla způsobena fyziologickým či patologickým stavem, bude se předpokládat, že vzorek obsahuje zakázanou látku (jak je uvedeno výše) v případech, kdy koncentrace zakázané látky nebo jejích metabolitů či indikátorů a/nebo příslušné poměry ve

vzorku sportovce natolik překročí hodnoty obvyčejně zjištěné u lidí tak, že neodpovídají normální endogenní produkci.

Přítomnost dalších látek s podobnou chemickou strukturou nebo podobnými biologickými účinky, diagnostických indikátorů nebo uvolňujících faktorů hormonu uvedeného výše nebo jiného nálezu, který indikuje, že detekovaná látka je exogenního původu, bude oznámena jako pozitivní laboratorní nález.

S3. BETA2- AGONISTÉ

Všichni beta-2 agonisté včetně jejich D- a L-isomerů jsou zakázáni. Jejich užívání vyžaduje terapeutickou výjimku.

Výjimkou jsou formoterol, salbutamol, salmeterol a terbutalin, pro které je při inhalaci k prevenci a/nebo léčbě astmatu a zátěžového astmatu nebo zátěží vyvolané bronchiální konstrikce nutná terapeutická výjimka zkráceným postupem.

Navzdory udělení terapeutické výjimky, pokud laboratoř nahlásí koncentraci salbutamolu (volný plus glukuronid) vyšší než 1000 nanogramů v 1 mililitru moči, bude to považováno za pozitivní laboratorní nález, pokud sportovec neprokáže, že abnormální výsledek byl způsoben terapeutickým užíváním salbutamolu v inhalaci.

S4. LÁTKY S ANTIESTROGENNÍ AKTIVITOU

Následující skupiny antiestrogenních látek jsou zakázané:

- 1. Inhibitory aromatáz, zahrnující:**
Anastrozol, letrozol, aminoglutetimid, exemestan, formestan a testolacton, ale ne s omezením pouze na ně.
- 2. Modulátory selektivních estrogenních receptorů (SERM), zahrnující:**
Raloxifen, tamoxifen a toremifen, ale ne s omezením pouze na ně.
- 3. Ostatní antiestrogenní látky zahrnující:**
Klomifen, cyklofenil a fulvestrant, ale ne s omezením pouze na ně.

S5. DIURETIKA A OSTATNÍ MASKUJÍCÍ LÁTKY

Diuretika a ostatní maskující látky jsou zakázány.

Maskující látky zahrnují:

Diuretika*, epitestosteron, probenecid, inhibitory alfa-reduktázy (např. finasterid, dutasterid) a plasmaexpandery (např. albumin, dextran, hydroxyetylškrob), ale ne s omezením pouze na ně.

Diuretika zahrnují:

Acetazolamid, amilorid, bumetanid, furosemid, chlortalidon, indapamid, kanrenon, kyselina etakrynová, metolazon, spironolakton, thiazidy (např. bendroflumethiazid, hydrochlorothiazid, chlorothiazid), triamteren a jiné látky s podobnou chemickou strukturou nebo podobnými biologickými účinky.

* Terapeutická výjimka není platná, pokud moč sportovce obsahuje diuretika ve spojení s prahovou nebo podprahovou hladinou jiné zakázané látky.

ZAKÁZANÉ METODY

M1. ZVYŠOVÁNÍ PŘENOSU KYSLÍKU

Zakázané je následující:

- a. Krevní doping, včetně užití autologní, homologní nebo heterologní krve nebo červených krvinek a jim podobných produktů jakéhokoliv původu pro jiný, než lékařský účel.
- b. Umělé zvyšování spotřeby, přenosu nebo dodávky kyslíku, zahrnující modifikované hemoglobinové produkty (např. krevní náhražky založené na hemoglobinu, mikroenkapsulované hemoglobiny), perfluorochemikálie a efaproxiral (RSR13), ale ne s omezením pouze na ně.

M2. CHEMICKÁ A FYZIKÁLNÍ MANIPULACE

Zakázané je následující:

Podvádění, nebo pokus o podvod, za účelem porušit integritu a platnost vzorků odebraných při dopingových kontrolách.

Toto zahrnuje nitrožilní infúze*, cévkování a záměnu moči, ale ne s omezením pouze na ně.

* Nitrožilní infúze jsou zakázané kromě akutních legitimních lékařských účelů.

M3. GENOVÝ DOPING

Neterapeutické použití buněk, genů, genových elementů, nebo modifikace exprese genů, které mají schopnost zvýšit sportovní výkon, je zakázané.

LÁTKY A METODY ZAKÁZANÉ PŘI SOUTĚŽI

Kromě skupin S1 až S5 a M1 až M3 uvedených výše

jsou při soutěži zakázané i následující skupiny:

ZAKÁZANÉ LÁTKY

S6. STIMULANCIA

Následující stimulantia jsou zakázána, včetně obou jejich případných (D- a L-) isomerů:

Adrafinil, amfepramon, amfetaminil, amifenazol, amfetamin, benzfetamin, bromantan, clobenzorex, dimetamfetamin, efedrin, etylamfetamin, etilefrin, famprofazon, fendimetrazin, fenetylin, fenfluramin, fenkamfamin, fenkamin, fendimetrazin, fenmetrazin, fenproporex, fentermin, furfenorex, karfedon, katin*, kokain, mefenorex, mefentermin, mezokarb, metamfetamin, metylamfetamin, metylendioxyamfetamin, metylendioxyamfetamin, metylefedrin, metylfenidat, modafinil, niketamid, norfenfluramin, parahydroxyamfetamin, pemolin, prolintan, selegilin, strychnin a další látky s podobnou chemickou strukturou nebo podobnými biologickými účinky***.**

* Katin je zakázán pouze při koncentraci vyšší než 5 mikrogramů v 1 ml moči.

** Efedrin a metylefedrin jsou zakázány při koncentraci vyšší než 10 mikrogramů v 1 ml moči.

*** Látky zahrnuté do Monitorovacího programu 2005 (bupropion, kofein, fenylefrin, fenylpropanolamin, pipradrol, pseudoefedrin, synefrin) nejsou považovány za zakázané látky.

POZNÁMKA: Adrenalin podaný společně s lokálními anestetiky nebo podaný lokálně (např. nosní, oční aplikace) není zakázán.

S7. NARKOTIKA

Následující narkotika jsou zakázána:

Buprenorfin, dextromoramid, diamorfin(heroin), fentanyl a jeho deriváty, hydromorfon, metadon, morfin, oxykodon, oxymorfon, pentazocin a petidin.

S8. KANABINOIDY

Kanabinoidy (např. hašiš, marihuana) jsou zakázané.

S9. GLUKOKORTIKOSTEROIDY

Glukokortikosteroidy jsou zakázány, když se podávají orálně, rektálně, nitrožilní nebo nitrosvalovou aplikací. Jejich užití vyžaduje terapeutickou výjimku.

Všechny ostatní způsoby podání vyžadují terapeutickou výjimku zkráceným postupem.

Dermatologické přípravky nejsou zakázány.

LÁTKY ZAKÁZANÉ V URČITÝCH SPORTECH

P1. ALKOHOL

Alkohol (etanol) je zakázáný pouze při soutěži v následujících sportech. Detekce se bude provádět dechovou zkouškou a/nebo rozbořem krve. Prahová hodnota pro porušení dopingového pravidla je pro každou federaci uvedena v závorkách.

- | | |
|---------------------------------------|------------|
| • Automobilový sport (FIA) | (0.10 g/l) |
| • Billiard (WCBS) | (0.20 g/l) |
| • Karate (WKF) | (0.10 g/l) |
| • Letecké sporty a parašutismus (FAI) | (0.20 g/l) |
| • Lukostřelba (FITA) | (0.10 g/l) |
| • Lyžování (FIS) | (0.10 g/l) |
| • Moderní pětiboj (UIPM) | (0.10 g/l) |
| jen pro disciplíny se střelbou | |
| • Motocyklový sport (FIM) | (0.00 g/l) |
| • Petanque a obdobné sporty (CMSB) | (0.10 g/l) |

P2. BETA-BLOKÁTORY

Pokud není jinak určeno, beta-blokátory jsou zakázány pouze při soutěži v následujících sportech.

- Automobilový sport (FIA)
- Billiard (WCBS)
- Boby (FIBT)
- Bridž (FMB)
- Curling (WCF)
- Gymnastika (FIG)
- Jachting (ISAF) – „match race” – jen kormidelník
- Kuželky (FIQ)
- Letecké sporty a parašutismus (FAI)
- Lukostřelba (FITA) (zakázány také mimo soutěž)
- Lyžování (FIS) – skoky na lyžích a snowboard „free style”
- Moderní pětiboj (UIPM) – jen disciplíny se střelbou
- Motocyklový sport (FIM)
- Petanque a obdobné sporty (CMSB)
- Plavání (FINA) – u skoků do vody a synchronizovaného plavání
- Střelba (ISSF) (také zakázány mimo soutěž)
- Šachy (FIDE)
- Zápas (FILA)

Beta-blokátory zahrnují následující látky, ale ne s omezením pouze na ně:

Acebutolol, alprenolol, atenolol, betaxolol, bisoprolol, bunolol, celiprolol, esmolol, karteolol, karvedilol, labetalol, levobunolol, metipranolol, metoprolol, nadolol, oxprenolol, pindolol, propranolol, sotalol a timolol.

SPECIFICKÉ LÁTKY*

„Specifické látky“* jsou vyjmenovány níže:

Efedrin, L-metamfetamin, metylefedrin;
Kanabinoidy;
Všichni Beta-2 agonisté v inhalaci (kromě clenbuterolu);
Probenecid;
Všechny Glukokortikosteroidy;
Všechny Beta-blokátory;
Alkohol.

* „V seznamu mohou být vyjmenovány specifické látky, které obzvlášť umožňují neúmyslné porušení antidopingových pravidel, protože jsou všeobecně dostupné v běžných léčebných přípravcích, nebo u nichž je menší pravděpodobnost, že budou úspěšně zneužity jako dopingová činidla“. Porušení antidopingového pravidla zahrnující takovéto látky může znamenat snížený postih za předpokladu, že „...sportovec může jasně prokázat, že použití specifické látky nebylo zamýšleno ke zvýšení sportovního výkonu...“.

PŘÍLOHA II

STANDARDY PRO UDĚLOVÁNÍ TERAPEUTICKÝCH VÝJIMEK

Výňatek z Mezinárodního standardu pro terapeutické výjimky Světové antidopingové agentury; platný od 1. ledna 2005

4.0 Kritéria pro udělování terapeutických výjimek

Sportovci může být udělena terapeutická výjimka (TV) povolující mu Použití Zakázané látky nebo Zakázané metody, jak jsou uvedeny v Seznamu. Komise pro terapeutické výjimky (KTV) podrobí žádost o TV přezkumu. KTV bude ustavena Antidopingovou organizací. Výjimka bude udělena pouze v přísném souladu se všemi následujícími kritérii:

[Poznámka: Tento standard se vztahuje na všechny Sportovce definované v Kodexu, tj. na tělesně zdravé Sportovce a zdravotně postižené Sportovce. Tento standard bude aplikován v souladu s individuálními okolnostmi jednotlivce. Například výjimka, která je vhodná pro konkrétního zdravotně postiženého Sportovce nemusí být vhodná pro jiné Sportovce.]

- 4.1. *Sportovec je povinen předložit žádost o TV nejpozději 21 dní před účastí na Akci.*
- 4.2. *Zdraví Sportovce by se významně zhoršilo, pokud by mu měla být Zakázaná látka nebo Zakázaná metoda odmítnuta v průběhu léčby akutního nebo chronického zdravotního stavu.*
- 4.3. *Terapeutické Použití Zakázané látky nebo Zakázané metody by nemělo způsobit žádné jiné zvýšení výkonu, než které může být předvídáno navrácením do zdravotního stavu následně po léčbě skutečného zdravotního stavu. Použití Zakázané látky nebo Zakázané metody ke zvýšení „minimální“ úrovně jakéhokoli endogenního hormonu není považováno za přijatelnou terapeutickou intervenci.*
- 4.4. *Neexistuje žádná přijatelná terapeutická alternativa k Použití jinak Zakázané látky nebo Zakázané metody.*
- 4.5. *Potřeba Použití jinak Zakázané látky nebo Zakázané metody nemůže být následkem zcela nebo z části dřívějšího neterapeutického Použití látek ze Seznamu.*
- 4.6. *Udělující orgán může zrušit TV pokud:*
 - a. *Sportovec okamžitě nevyhoví jakýmkoliv požadavkům nebo stanoveným podmínkám Antidopingové organizace, která výjimku udělila.*

b. Okolnost, pro kterou byla TV udělena, pominula.

c. *Sportovec* byl seznámen s tím, že TV byla *Antidopingovou organizací* odejmuta.

[Poznámka: Každá TV bude udělena na dobu určitou tak, jak bylo rozhodnuto KTV. Může se stát, že TV pominula nebo byla odejmuta a Zakázaná látka, které se tato TV týká, je stále v těle Sportovce. V takových případech Antidopingová organizace provádějící počáteční posouzení Pozitivního laboratorního nálezu zváží, jak se nález vztahuje k pominutí nebo odejmutí terapeutické výjimky.]

4.7 Žádost o TV se zpětným účinkem nebude brána v úvahu kromě případů kdy:

a. Nastala potřeba naléhavé léčby nebo léčby akutního zdravotního stavu, nebo

b. Z důvodu výjimečných okolností nebyl dostatek času k předložení žádosti žadatelem nebo posouzení žádosti KTV před *Dopingovou kontrolou*.

[Poznámka: zdravotní naléhavosti nebo akutní zdravotní stavy vyžadující podání jinak Zakázané látky nebo Použití jinak Zakázané metody před tím než by mohla být podána žádost o TV, jsou výjimečné. Obdobně okolnosti vyžadující uspišit posouzení žádosti o TV z důvodu blížící se Soutěže jsou vzácné. Antidopingové organizace udílející TV by měly mít vnitřní postupy, které umožňují připustit takové situace.]

5.0 Důvěrnost informací

5.1. Žadatel musí členům KTV poskytnout písemný souhlas k podání všech informací, týkajících se žádosti a na základě požadavku dalším nezávislým lékařům a vědcům nebo nezbytným činovníkům zapojeným do řízení, přezkoumání nebo odvolání ve věci TV. Pokud bude vyžadována pomoc externích, nezávislých expertů, budou všechny podrobnosti žádosti poskytnuty bez zjištění totožnosti Sportovce nebo lékaře, který je zapojen do péče o Sportovce. Žadatel musí rovněž poskytnout písemný souhlas k distribuci závěrů KTV dalším příslušným Antidopingovým organizacím v souladu s ustanovením Kodexu.

5.2. Členové KTV a administrativa Antidopingových organizací bude při svých činnostech přísně zachovávat principy důvěrnosti. Všichni členové KTV a zapojení činovníci podepíší dohody o zachování mlčenlivosti a konfliktu zájmů. Konkrétně budou zachovávat mlčenlivost ohledně důvěrných informací, týkajících se:

a. Všechny lékařské informace a data poskytnuté *Sportovcem* a lékařem, který je zapojen do péče o *Sportovce*.

b. Všechny podrobnosti žádosti včetně jména lékaře, který je zapojen do procesu.

Pokud bude *Sportovec* chtít odvolat právo KTV nebo WADA KTV na získání jakýchkoli informací o svém zdravotním stavu jménem *Sportovce*, musí to *Sportovec* oznámit písemně

svému praktickému lékaři. Sportovec nemusí jako důsledek takového rozhodnutí získat souhlas k TV nebo k obnovení existující TV.

6.0 Komise pro terapeutické výjimky (KTV)

Komise budou ustaveny a budou postupovat v souladu s následujícími směrnicemi:

- 6.1. KTV by měla sestávat nejméně ze tří lékařů se zkušeností s péčí a léčbou Sportovců a výbornou znalostí klinické a zátěžové medicíny. Aby se zajistila úroveň nezávislosti v rozhodování, většina členů KTV by neměla mít žádný oficiální vztah k příslušné Antidopingové organizaci. Všichni členové KTV podepíší smlouvu o konfliktu zájmů. Při udělování TV týkajících se zdravotně postiženého Sportovce, jeden z lékařů musí mít zkušenost s péčí a léčbou zdravotně postižených Sportovců.
- 6.2. KTV může požadovat jakoukoli expertizu lékaře nebo vědce, považuje-li to za vhodné k přezkoumání okolností jakékoli žádosti o TV.
- 6.3. WADA KTV bude ustavena v souladu s kritériem upraveným v článku 6.1. WADA KTV je založena s cílem, aby ze své vlastní iniciativy přezkoumávala rozhodnutí týkající se TV udělených Antidopingovými organizacemi. Jak je upřesněno v Kodexu v článku 4.4., WADA KTV na žádost Sportovců, kterým byla TV odeprána Antidopingovou organizací, přezkoumá taková rozhodnutí s pravomocí je změnit.

7.0 Postup při udělování terapeutické výjimky (TV)

- 7.1 *TV bude posouzena pouze v případě obdržení kompletní žádosti, která musí obsahovat odpovídající dokumenty (viz příloha 1 - formulář TV). Proces posuzování žádosti musí být veden v přísném souladu s principy lékařského tajemství.*
- 7.2 *Formulář žádosti o TV, je uveden v příloze 1, může být upraven antidopingovou organizací tak, aby zahrnoval další požadavky na informace, ale žádná část nebo položka nebude vypuštěna.*
- 7.3 *Formulář žádosti o TV může být Antidopingovými organizacemi přeložen do jiného jazyka/ů, ale angličtina nebo francouzština musí na formuláři/ích žádosti o TV zůstat.*
- 7.4 *Sportovec nemůže požádat více než jednu Antidopingovou organizaci o TV. V žádosti musí být uvedeno sportovní odvětví Sportovce a kde je to vhodné, jeho disciplína a jeho přesná pozice nebo role.*

- 7.5 *Žádost musí vyjmenovat kterékoli předchozí a/nebo současné žádosti o povolení k Použití jinak Zakázané látky nebo Zakázané metody a orgán, u něhož byla žádost podána, a rozhodnutí tohoto orgánu.*
- 7.6 *Žádost musí obsahovat komplexní zdravotní dokumentaci a výsledky všech vyšetření, laboratorních zkoumání a snímkových dokumentací, příslušných k této žádosti.*
- 7.7 *Jakékoli doplňující příslušné vyšetření, zkoumání nebo snímkové dokumentace vyžádané KTV Antidopingové organizace budou učiněny na náklady žadatele nebo jeho národního sportovního orgánu.*
- 7.8 *Žádost musí obsahovat zprávu dostatečně kvalifikovaného lékaře dosvědčující potřebu jinak Zakázané látky nebo Zakázané metody pro léčbu Sportovce a vysvětlující, proč alternativní, povolené léčivo nemůže nebo nemohlo by být užito pro léčbu Sportovce.*
- 7.9 *Dávka, frekvence, způsob podávání a doba podávání předmětné jinak Zakázané látky nebo Zakázané metody musí být specifikovány.*
- 7.10 *Rozhodnutí KTV bude Sportovci písemně sděleno příslušnou Antidopingovou organizací. V případech, kde byla TV udělena Sportovci začleněnému do Registru pro testování příslušné Antidopingové organizace, obdrží Sportovec a WADA bezodkladně souhlas obsahující informace o době trvání výjimky a o podmínkách spojených s TV.*
- 7.11 *a. Na základě obdržení požadavku Sportovce o přezkoumání, jak stanoveno v článku 4.4 Kodexu, bude WADA KTV oprávněna změnit rozhodnutí o TV udělené Antidopingovou organizací. Sportovec poskytne WADA KTV všechny informace pro TV tak, jak byly předloženy původně Antidopingové organizaci společně s příslušným poplatkem za žádost. Dokud nebude přezkumné řízení uzavřeno, zůstává původní rozhodnutí v platnosti. Řízení by nemělo trvat déle jak 30 dní po obdržení informací WADA.*
- b. Přezkumné řízení WADA může být vyvoláno kdykoli. WADA KTV uzavře přezkumné řízení do 30 dnů.*
- 7.12 *Pokud bude rozhodnutí o udělení TV změněno na základě přezkumu tohoto rozhodnutí, nebude mít tato změna zpětnou účinnost a nebudou anulovány výsledky Sportovce, kterých dosáhl v období udělené TV, a TV vstoupí v platnost (účinnost) do 14 dnů po oznámení rozhodnutí Sportovci.*

8.0 Zkrácený postup při udělování terapeutické výjimky (ZTV)

8.1 *Je všeobecně známo, že některé látky zahrnuté do Seznamu jsou užívány k léčbě častých zdravotních obtíží u Sportovců. V takových případech, komplexní žádost podle článků 4 a 7, není nezbytná. V tom případě je zaveden zkrácený postup pro TV.*

8.2 *Zakázané látky nebo Zakázané metody, které mohou být povoleny tímto zkráceným postupem jsou přísně omezeny na následující látky: Inhalační beta 2-agonisté (salbutamol, formoterol, terbutalin, salmeterol) a glukokortiko-steroidy nesystémovým použitím.*

8.3 *Aby mohl Použit některou z výše uvedených látek, musí Sportovec poskytnout Antidopingové organizaci lékařskou zprávu ospravedlňující terapeutickou nezbytnost. Takováto lékařská zpráva, potvrzená v příslušném formuláři, bude charakterizovat diagnózu, předepsanou látku a její dávku, způsob podávání a dobu léčby. Jakékoliv testy provedené za účelem stanovení diagnózy by rovněž měly být zahrnuty (bez podrobných výsledků nebo detailů).*

8.4 *Zkrácený postup zahrnuje:*

- a. Povolení pro *Použití Zakázaných látek*, jenž jsou předmětem zjednodušeného postupu, je účinné po obdržení kompletní žádosti *Antidopingovou organizací*. Neúplné žádosti musí být vráceny žadateli.
- b. O obdržení kompletní žádosti bude antidopingová organizace informovat *Sportovce*. *Antidopingová organizace* bezodkladně sdělí obdržení žádosti mezinárodní federaci a národní federaci *Sportovce* a Národní antidopingové organizaci *Sportovce* (pokud vhodné). *Antidopingová organizace* bude informovat *WADA* jen v případě obdržení žádosti o *TV* od *Sportovce* mezinárodní úrovně.
- c. Žádost o udělení ZTV nebude přijímána se zpětným účinkem, kromě:
 - Případu naléhavé léčby nebo léčby akutního zdravotního stavu, nebo
 - Z důvodu výjimečných okolností nebyl dostatek času k předložení žádosti žadatelem nebo posouzení žádosti KTV před *Dopingovou kontrolou*.

8.5 a. *Přezkum WADA vedený WADA KTV může být vyvolán kdykoli během trvání ZTV.*

b. Pokud *Sportovec* požádá o přezkum následného odmítnutí ZTV, bude WADA KTV moci od *Sportovce* požadovat, pokud to bude považovat za potřebné, dodatečné informace o jeho zdravotním stavu na jeho náklady.

8.6 ZTV může být kdykoli zrušena KTV nebo WADA KTV. Sportovec, jeho/její mezinárodní federace a všechny příslušné Antidopingové organizace musí být o zrušení ihned informovány.

8.7 Zrušení TV nabývá platnosti ihned po oznámení Sportovci. Sportovec přesto bude moci požádat o TV podle článku 7.

9.0 Databáze informací

9.1. Od Antidopingových organizací se požaduje poskytovat WADA všechny TV a doprovodnou dokumentaci vydané podle článku 7.0.

9.2. S ohledem na postup udělování ZTV, budou Antidopingové organizace poskytovat WADA všechny žádosti o TV Sportovců mezinárodní úrovně ve smyslu článku 8.4.

9.3. Databáze informací zajistí zachovávání přísné důvěrnosti zdravotních informací.



**INTERNATIONAL CONVENTION
AGAINST DOPING IN SPORT**

Paris, 19 October 2005

INTERNATIONAL CONVENTION AGAINST DOPING IN SPORT

The General Conference of the United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization, hereinafter referred to as “UNESCO”, meeting in Paris, from 3 to 21 October 2005, at its 33rd session,

Considering that the aim of UNESCO is to contribute to peace and security by promoting collaboration among nations through education, science and culture,

Referring to existing international instruments relating to human rights,

Aware of resolution 58/5 adopted by the General Assembly of the United Nations on 3 November 2003, concerning sport as a means to promote education, health, development and peace, notably its paragraph 7,

Conscious that sport should play an important role in the protection of health, in moral, cultural and physical education and in promoting international understanding and peace,

Noting the need to encourage and coordinate international cooperation towards the elimination of doping in sport,

Concerned by the use of doping by athletes in sport and the consequences thereof for their health, the principle of fair play, the elimination of cheating and the future of sport,

Mindful that doping puts at risk the ethical principles and educational values embodied in the International Charter of Physical Education and Sport of UNESCO and in the Olympic Charter,

Recalling that the Anti-Doping Convention and its Additional Protocol adopted within the framework of the Council of Europe are the public international law tools which are at the origin of national anti-doping policies and of intergovernmental cooperation,

Recalling the recommendations on doping adopted by the second, third and fourth International Conferences of Ministers and Senior Officials Responsible for Physical Education and Sport organized by UNESCO at Moscow (1988), Punta del Este (1999) and Athens (2004) and 32 C/Resolution 9 adopted by the General Conference of UNESCO at its 32nd session (2003),

Bearing in mind the World Anti-Doping Code adopted by the World Anti-Doping Agency at the World Conference on Doping in Sport, Copenhagen, 5 March 2003, and the Copenhagen Declaration on Anti-Doping in Sport,

Mindful also of the influence that elite athletes have on youth,

Aware of the ongoing need to conduct and promote research with the objectives of improving detection of doping and better understanding of the factors affecting use in order for prevention strategies to be most effective,

Aware also of the importance of ongoing education of athletes, athlete support personnel and the community at large in preventing doping,

Mindful of the need to build the capacity of States Parties to implement anti-doping programmes,

Aware that public authorities and the organizations responsible for sport have complementary responsibilities to prevent and combat doping in sport, notably to ensure the proper conduct, on the basis of the principle of fair play, of sports events and to protect the health of those that take part in them,

Recognizing that these authorities and organizations must work together for these purposes, ensuring the highest degree of independence and transparency at all appropriate levels,

Determined to take further and stronger cooperative action aimed at the elimination of doping in sport,

Recognizing that the elimination of doping in sport is dependent in part upon progressive harmonization of anti-doping standards and practices in sport and cooperation at the national and global levels,

Adopts this Convention on this nineteenth day of October 2005.

I. Scope

Article 1 – Purpose of the Convention

The purpose of this Convention, within the framework of the strategy and programme of activities of UNESCO in the area of physical education and sport, is to promote the prevention of and the fight against doping in sport, with a view to its elimination.

Article 2 – Definitions

These definitions are to be understood within the context of the World Anti-Doping Code. However, in case of conflict the provisions of the Convention will prevail.

For the purposes of this Convention:

1. “Accredited doping control laboratories” means laboratories accredited by the World Anti Doping Agency.
2. “Anti-doping organization” means an entity that is responsible for adopting rules for initiating, implementing or enforcing any part of the doping control process. This includes, for example, the International Olympic Committee, the International Paralympic Committee, other major event organizations that conduct testing at their events, the World Anti-Doping Agency, international federations and national anti-doping organizations.
3. “Anti-doping rule violation” in sport means one or more of the following:
 - (a) the presence of a prohibited substance or its metabolites or markers in an athlete’s bodily specimen;
 - (b) use or attempted use of a prohibited substance or a prohibited method;

(c) refusing, or failing without compelling justification, to submit to sample collection after notification as authorized in applicable anti-doping rules or otherwise evading sample collection;

(d) violation of applicable requirements regarding athlete availability for out-of-competition testing, including failure to provide required whereabouts information and missed tests which are declared based on reasonable rules;

(e) tampering, or attempting to tamper, with any part of doping control;

(f) possession of prohibited substances or methods;

(g) trafficking in any prohibited substance or prohibited method;

(h) administration or attempted administration of a prohibited substance or prohibited method to any athlete, or assisting, encouraging, aiding, abetting, covering up or any other type of complicity involving an anti-doping rule violation or any attempted violation.

4. “Athlete” means, for the purposes of doping control, any person who participates in sport at the international or national level as defined by each national anti-doping organization and accepted by States Parties and any additional person who participates in a sport or event at a lower level accepted by States Parties. For the purposes of education and training programmes, “athlete” means any person who participates in sport under the authority of a sports organization.

5. “Athlete support personnel” means any coach, trainer, manager, agent, team staff, official, medical or paramedical personnel working with or treating athletes participating in or preparing for sports competition.

6. “Code” means the World Anti-Doping Code adopted by the World Anti-Doping Agency on 5 March 2003 at Copenhagen which is attached as Appendix 1 to this Convention.

7. “Competition” means a single race, match, game or singular athletic contest.

8. “Doping control” means the process including test distribution planning, sample collection and handling, laboratory analysis, results management, hearings and appeals.

9. “Doping in sport” means the occurrence of an anti-doping rule violation.

10. “Duly authorized doping control teams” means doping control teams operating under the authority of international or national anti-doping organizations.

11. “In-competition” testing means, for purposes of differentiating between in-competition and out-of-competition testing, unless provided otherwise in the rules of an international federation or other relevant anti-doping organization, a test where an athlete is selected for testing in connection with a specific competition.

12. “International Standard for Laboratories” means the standard which is attached as Appendix 2 to this Convention.

13. “International Standard for Testing” means the standard which is attached as Appendix 3 to this Convention.

14. “No advance notice” means a doping control which takes place with no advance warning to the athlete and where the athlete is continuously chaperoned from the moment of notification through sample provision.

15. “Olympic Movement” means all those who agree to be guided by the Olympic Charter and who recognize the authority of the International Olympic Committee, namely the international federations of sports on the programme of the Olympic Games, the National Olympic Committees, the Organizing Committees of the Olympic Games, athletes, judges and referees, associations and clubs, as well as all the organizations and institutions recognized by the International Olympic Committee.

16. “Out-of-competition” doping control means any doping control which is not conducted in competition.

17. “Prohibited List” means the list which appears in Annex I to this Convention identifying the prohibited substances and prohibited methods.

18. “Prohibited method” means any method so described on the Prohibited List, which appears in Annex I to this Convention.

19. “Prohibited substance” means any substance so described on the Prohibited List, which appears in Annex I to this Convention.

20. “Sports organization” means any organization that serves as the ruling body for an event for one or several sports.

21. “Standards for Granting Therapeutic Use Exemptions” means those standards that appear in Annex II to this Convention.

22. “Testing” means the parts of the doping control process involving test distribution planning, sample collection, sample handling and sample transport to the laboratory.

23. “Therapeutic use exemption” means an exemption granted in accordance with Standards for Granting Therapeutic Use Exemptions.

24. “Use” means the application, ingestion, injection or consumption by any means whatsoever of any prohibited substance or prohibited method.

25. “World Anti-Doping Agency” (WADA) means the foundation so named established under Swiss law on 10 November 1999.

Article 3 – Means to achieve the purpose of the Convention

In order to achieve the purpose of the Convention, States Parties undertake to:

(a) adopt appropriate measures at the national and international levels which are consistent with the principles of the Code;

(b) encourage all forms of international cooperation aimed at protecting athletes and ethics in sport and at sharing the results of research;

(c) foster international cooperation between States Parties and leading organizations in the fight against doping in sport, in particular with the World Anti-Doping Agency.

Article 4 – Relationship of the Convention to the Code

1. In order to coordinate the implementation, at the national and international levels, of the fight against doping in sport, States Parties commit themselves to the principles of the Code as the basis for the measures provided for in Article 5 of this Convention. Nothing in this Convention prevents States Parties from adopting additional measures complementary to the Code.

2. The Code and the most current version of Appendices 2 and 3 are reproduced for information purposes and are not an integral part of this Convention. The Appendices as such do not create any binding obligations under international law for States Parties.

3. The Annexes are an integral part of this Convention.

Article 5 – Measures to achieve the objectives of the Convention

In abiding by the obligations contained in this Convention, each State Party undertakes to adopt appropriate measures. Such measures may include legislation, regulation, policies or administrative practices.

Article 6 – Relationship to other international instruments

This Convention shall not alter the rights and obligations of States Parties which arise from other agreements previously concluded and consistent with the object and purpose of this Convention. This does not affect the enjoyment by other States Parties of their rights or the performance of their obligations under this Convention.

II. Anti-doping activities at the national level

Article 7 – Domestic coordination

States Parties shall ensure the application of the present Convention, notably through domestic coordination. To meet their obligations under this Convention, States Parties may rely on anti-doping organizations as well as sports authorities and organizations.

Article 8 – Restricting the availability and use in sport of prohibited substances and methods

1. States Parties shall, where appropriate, adopt measures to restrict the availability of prohibited substances and methods in order to restrict their use in sport by athletes, unless the use is based upon a therapeutic use exemption. These include measures against trafficking to athletes and, to this end, measures to control production, movement, importation, distribution and sale.

2. States Parties shall adopt, or encourage, where appropriate, the relevant entities within their jurisdictions to adopt measures to prevent and to restrict the use and possession of

prohibited substances and methods by athletes in sport, unless the use is based upon a therapeutic use exemption.

3. No measures taken pursuant to this Convention will impede the availability for legitimate purposes of substances and methods otherwise prohibited or controlled in sport.

Article 9 – Measures against athlete support personnel

States Parties shall themselves take measures or encourage sports organizations and anti-doping organizations to adopt measures, including sanctions or penalties, aimed at athlete support personnel who commit an anti-doping rule violation or other offence connected with doping in sport.

Article 10 – Nutritional supplements

States Parties, where appropriate, shall encourage producers and distributors of nutritional supplements to establish best practices in the marketing and distribution of nutritional supplements, including information regarding their analytic composition and quality assurance.

Article 11 – Financial measures

States Parties shall, where appropriate:

- (a) provide funding within their respective budgets to support a national testing programme across all sports or assist sports organizations and anti-doping organizations in financing doping controls either by direct subsidies or grants, or by recognizing the costs of such controls when determining the overall subsidies or grants to be awarded to those organizations;
- (b) take steps to withhold sport-related financial support to individual athletes or athlete support personnel who have been suspended following an anti-doping rule violation, during the period of their suspension;
- (c) withhold some or all financial or other sport-related support from any sports organization or anti-doping organization not in compliance with the Code or applicable anti-doping rules adopted pursuant to the Code.

Article 12 – Measures to facilitate doping control

States Parties shall, where appropriate:

- (a) encourage and facilitate the implementation by sports organizations and anti-doping organizations within their jurisdiction of doping controls in a manner consistent with the Code, including no-advance notice, out-of-competition and in-competition testing;
- (b) encourage and facilitate the negotiation by sports organizations and anti-doping organizations of agreements permitting their members to be tested by duly authorized doping control teams from other countries;

(c) undertake to assist the sports organizations and anti-doping organizations within their jurisdiction in gaining access to an accredited doping control laboratory for the purposes of doping control analysis.

III. International cooperation

Article 13 – Cooperation between anti-doping organizations and sports organizations

States Parties shall encourage cooperation between anti-doping organizations, public authorities and sports organizations within their jurisdiction and those within the jurisdiction of other States Parties in order to achieve, at the international level, the purpose of this Convention.

Article 14 – Supporting the mission of the World Anti-Doping Agency

States Parties undertake to support the important mission of the World Anti-Doping Agency in the international fight against doping.

Article 15 – Equal funding of the World Anti-Doping Agency

States Parties support the principle of equal funding of the World Anti-Doping Agency's approved annual core budget by public authorities and the Olympic Movement.

Article 16 – International cooperation in doping control

Recognizing that the fight against doping in sport can only be effective when athletes can be tested with no advance notice and samples can be transported in a timely manner to laboratories for analysis, States Parties shall, where appropriate and in accordance with domestic law and procedures:

- (a) facilitate the task of the World Anti-Doping Agency and anti-doping organizations operating in compliance with the Code, subject to relevant host countries' regulations, of conducting in- or out-of-competition doping controls on their athletes, whether on their territory or elsewhere;
- (b) facilitate the timely movement of duly authorized doping control teams across borders when conducting doping control activities;
- (c) cooperate to expedite the timely shipping or carrying across borders of samples in such a way as to maintain their security and integrity;
- (d) assist in the international coordination of doping controls by various anti-doping organizations, and cooperate to this end with the World Anti-Doping Agency;
- (e) promote cooperation between doping control laboratories within their jurisdiction and those within the jurisdiction of other States Parties. In particular, States Parties with accredited doping control laboratories should encourage laboratories within their jurisdiction to assist other States Parties in enabling them to acquire the experience, skills and techniques necessary to establish their own laboratories should they wish to do so;

(f) encourage and support reciprocal testing arrangements between designated anti-doping organizations, in conformity with the Code;

(g) mutually recognize the doping control procedures and test results management, including the sport sanctions thereof, of any anti-doping organization that are consistent with the Code.

Article 17 – Voluntary Fund

1. A “Fund for the Elimination of Doping in Sport”, hereinafter referred to as “the Voluntary Fund”, is hereby established. The Voluntary Fund shall consist of funds-in-trust established in accordance with the Financial Regulations of UNESCO. All contributions by States Parties and other actors shall be voluntary.

2. The resources of the Voluntary Fund shall consist of:

(a) contributions made by States Parties;

(b) contributions, gifts or bequests which may be made by:

(i) other States;

(ii) organizations and programmes of the United Nations system, particularly the United Nations Development Programme, as well as other international organizations;

(iii) public or private bodies or individuals;

(c) any interest due on the resources of the Voluntary Fund;

(d) funds raised through collections, and receipts from events organized for the benefit of the Voluntary Fund;

(e) any other resources authorized by the Voluntary Fund’s regulations, to be drawn up by the Conference of Parties.

3. Contributions into the Voluntary Fund by States Parties shall not be considered to be a replacement for States Parties’ commitment to pay their share of the World Anti-Doping Agency’s annual budget.

Article 18 – Use and governance of the Voluntary Fund

Resources in the Voluntary Fund shall be allocated by the Conference of Parties for the financing of activities approved by it, notably to assist States Parties in developing and implementing anti-doping programmes, in accordance with the provisions of this Convention, taking into consideration the goals of the World Anti-Doping Agency, and may serve to cover functioning costs of this Convention. No political, economic or other conditions may be attached to contributions made to the Voluntary Fund.

IV. Education and training

Article 19 – General education and training principles

1. States Parties shall undertake, within their means, to support, devise or implement education and training programmes on anti-doping. For the sporting community in general, these programmes should aim to provide updated and accurate information on:

- (a) the harm of doping to the ethical values of sport;
- (b) the health consequences of doping.

2. For athletes and athlete support personnel, in particular in their initial training, education and training programmes should, in addition to the above, aim to provide updated and accurate information on:

- (a) doping control procedures;
- (b) athletes' rights and responsibilities in regard to anti-doping, including information about the Code and the anti-doping policies of the relevant sports and anti-doping organizations. Such information shall include the consequences of committing an anti-doping rule violation;
- (c) the list of prohibited substances and methods and therapeutic use exemptions;
- (d) nutritional supplements.

Article 20 – Professional codes of conduct

States Parties shall encourage relevant competent professional associations and institutions to develop and implement appropriate codes of conduct, good practice and ethics related to anti-doping in sport that are consistent with the Code.

Article 21 – Involvement of athletes and athlete support personnel

States Parties shall promote and, within their means, support active participation by athletes and athlete support personnel in all facets of the anti-doping work of sports and other relevant organizations and encourage sports organizations within their jurisdiction to do likewise.

Article 22 – Sports organizations and ongoing education and training on anti-doping

States Parties shall encourage sports organizations and anti-doping organizations to implement ongoing education and training programmes for all athletes and athlete support personnel on the subjects identified in Article 19.

Article 23 – Cooperation in education and training

States Parties shall cooperate mutually and with the relevant organizations to share, where appropriate, information, expertise and experience on effective anti-doping programmes.

V. Research

Article 24 – Promotion of research in anti-doping

States Parties undertake, within their means, to encourage and promote anti-doping research in cooperation with sports and other relevant organizations on:

- (a) prevention, detection methods, behavioural and social aspects, and the health consequences of doping;
- (b) ways and means of devising scientifically-based physiological and psychological training programmes respectful of the integrity of the person;
- (c) the use of all emerging substances and methods resulting from scientific developments.

Article 25 – Nature of anti-doping research

When promoting anti-doping research, as set out in Article 24, States Parties shall ensure that such research will:

- (a) comply with internationally recognized ethical practices;
- (b) avoid the administration to athletes of prohibited substances and methods;
- (c) be undertaken only with adequate precautions in place to prevent the results of anti-doping research being misused and applied for doping.

Article 26 – Sharing the results of anti-doping research

Subject to compliance with applicable national and international law, States Parties shall, where appropriate, share the results of available anti-doping research with other States Parties and the World Anti-Doping Agency.

Article 27 – Sport science research

States Parties shall encourage:

- (a) members of the scientific and medical communities to carry out sport science research in accordance with the principles of the Code;
- (b) sports organizations and athlete support personnel within their jurisdiction to implement sport science research that is consistent with the principles of the Code.

VI. Monitoring of the Convention

Article 28 – Conference of Parties

1. A Conference of Parties is hereby established. The Conference of Parties shall be the sovereign body of this Convention.

2. The Conference of Parties shall meet in ordinary session in principle every two years. It may meet in extraordinary session if it so decides or at the request of at least one third of the States Parties.

3. Each State Party shall have one vote at the Conference of Parties.

4. The Conference of Parties shall adopt its own Rules of Procedure.

Article 29 – Advisory organization and observers to the Conference of Parties

The World Anti-Doping Agency shall be invited as an advisory organization to the Conference of Parties. The International Olympic Committee, the International Paralympic Committee, the Council of Europe and the Intergovernmental Committee for Physical Education and Sport (CIGEPS) shall be invited as observers. The Conference of Parties may decide to invite other relevant organizations as observers.

Article 30 – Functions of the Conference of Parties

1. Besides those set forth in other provisions of this Convention, the functions of the Conference of Parties shall be to:

- (a) promote the purpose of this Convention;
- (b) discuss the relationship with the World Anti-Doping Agency and study the mechanisms of funding of the Agency's annual core budget. States non-Parties may be invited to the discussion;
- (c) adopt a plan for the use of the resources of the Voluntary Fund, in accordance with Article 18;
- (d) examine the reports submitted by States Parties in accordance with Article 31;
- (e) examine, on an ongoing basis, the monitoring of compliance with this Convention in response to the development of anti-doping systems, in accordance with Article 31. Any monitoring mechanism or measure that goes beyond Article 31 shall be funded through the Voluntary Fund established under Article 17;
- (f) examine draft amendments to this Convention for adoption;
- (g) examine for approval, in accordance with Article 34 of the Convention, modifications to the Prohibited List and to the Standards for Granting Therapeutic Use Exemptions adopted by the World Anti-Doping Agency;
- (h) define and implement cooperation between States Parties and the World Anti-Doping Agency within the framework of this Convention;
- (i) request a report from the World Anti-Doping Agency on the implementation of the Code to each of its sessions for examination.

2. The Conference of Parties, in fulfilling its functions, may cooperate with other intergovernmental bodies.

Article 31 – National reports to the Conference of Parties

States Parties shall forward every two years to the Conference of Parties through the Secretariat, in one of the official languages of UNESCO, all relevant information concerning measures taken by them for the purpose of complying with the provisions of this Convention.

Article 32 – Secretariat of the Conference of Parties

1. The secretariat of the Conference of Parties shall be provided by the Director-General of UNESCO.
2. At the request of the Conference of Parties, the Director-General of UNESCO shall use to the fullest extent possible the services of the World Anti-Doping Agency on terms agreed upon by the Conference of Parties.
3. Functioning costs related to the Convention will be funded from the regular budget of UNESCO within existing resources at an appropriate level, the Voluntary Fund established under Article 17 or an appropriate combination thereof as determined every two years. The financing for the secretariat from the regular budget shall be done on a strictly minimal basis, it being understood that voluntary funding should also be provided to support the Convention.
4. The secretariat shall prepare the documentation of the Conference of Parties, as well as the draft agenda of its meetings, and shall ensure the implementation of its decisions.

Article 33 – Amendments

1. Each State Party may, by written communication addressed to the Director-General of UNESCO, propose amendments to this Convention. The Director-General shall circulate such communication to all States Parties. If, within six months from the date of the circulation of the communication, at least one half of the States Parties give their consent, the Director-General shall present such proposals to the following session of the Conference of Parties.
2. Amendments shall be adopted by the Conference of Parties with a two-thirds majority of States Parties present and voting.
3. Once adopted, amendments to this Convention shall be submitted for ratification, acceptance, approval or accession to States Parties.
4. With respect to the States Parties that have ratified, accepted, approved or acceded to them, amendments to this Convention shall enter into force three months after the deposit of the instruments referred to in paragraph 3 of this Article by two thirds of the States Parties. Thereafter, for each State Party that ratifies, accepts, approves or accedes to an amendment, the said amendment shall enter into force three months after the date of deposit by that State Party of its instrument of ratification, acceptance, approval or accession.
5. A State that becomes a Party to this Convention after the entry into force of amendments in conformity with paragraph 4 of this Article shall, failing an expression of different intention, be considered:

(a) a Party to this Convention as so amended;

(b) a Party to the unamended Convention in relation to any State Party not bound by the amendments.

Article 34 – Specific amendment procedure for the Annexes to the Convention

1. If the World Anti-Doping Agency modifies the Prohibited List or the Standards for Granting Therapeutic Use Exemptions, it may, by written communication addressed to the Director-General of UNESCO, inform her/him of those changes. The Director-General shall notify such changes as proposed amendments to the relevant Annexes to this Convention to all States Parties expeditiously. Amendments to the Annexes shall be approved by the Conference of Parties either at one of its sessions or through a written consultation.

2. States Parties have 45 days from the Director-General's notification within which to express their objection to the proposed amendment either in writing, in case of written consultation, to the Director-General or at a session of the Conference of Parties. Unless two thirds of the States Parties express their objection, the proposed amendment shall be deemed to be approved by the Conference of Parties.

3. Amendments approved by the Conference of Parties shall be notified to States Parties by the Director-General. They shall enter into force 45 days after that notification, except for any State Party that has previously notified the Director-General that it does not accept these amendments.

4. A State Party having notified the Director-General that it does not accept an amendment approved according to the preceding paragraphs remains bound by the Annexes as not amended.

VII. Final clauses

Article 35 – Federal or non-unitary constitutional systems

The following provisions shall apply to States Parties that have a federal or non-unitary constitutional system:

(a) with regard to the provisions of this Convention, the implementation of which comes under the legal jurisdiction of the federal or central legislative power, the obligations of the federal or central government shall be the same as for those States Parties which are not federal States;

(b) with regard to the provisions of this Convention, the implementation of which comes under the jurisdiction of individual constituent States, counties, provinces or cantons which are not obliged by the constitutional system of the federation to take legislative measures, the federal government shall inform the competent authorities of such States, counties, provinces or cantons of the said provisions, with its recommendation for their adoption.

Article 36 – Ratification, acceptance, approval or accession

This Convention shall be subject to ratification, acceptance, approval or accession by Members States of UNESCO in accordance with their respective constitutional procedures. The instruments of ratification, acceptance, approval or accession shall be deposited with the Director-General of UNESCO.

Article 37 – Entry into force

1. This Convention shall enter into force on the first day of the month following the expiration of a period of one month after the date of deposit of the thirtieth instrument of ratification, acceptance, approval or accession.
2. For any State that subsequently expresses its consent to be bound by it, the Convention shall enter into force on the first day of the month following the expiration of a period of one month after the date of deposit of its instrument of ratification, acceptance, approval or accession.

Article 38 – Territorial extension of the Convention

1. Any State may, when depositing its instrument of ratification, acceptance, approval or accession, specify the territory or territories for whose international relations it is responsible and to which this Convention shall apply.
2. Any State Party may, at any later date, by a declaration addressed to UNESCO, extend the application of this Convention to any other territory specified in the declaration. In respect of such territory the Convention shall enter into force on the first day of the month following the expiration of a period of one month after the date of receipt of such declaration by the depositary.
3. Any declaration made under the two preceding paragraphs may, in respect of any territory specified in such declaration, be withdrawn by a notification addressed to UNESCO. Such withdrawal shall become effective on the first day of the month following the expiration of a period of one month after the date of receipt of such a notification by the depositary.

Article 39 – Denunciation

Any State Party may denounce this Convention. The denunciation shall be notified by an instrument in writing, deposited with the Director-General of UNESCO. The denunciation shall take effect on the first day of the month following the expiration of a period of six months after the receipt of the instrument of denunciation. It shall in no way affect the financial obligations of the State Party concerned until the date on which the withdrawal takes effect.

Article 40 – Depositary

The Director-General of UNESCO shall be the Depositary of this Convention and amendments thereto. As the Depositary, the Director-General of UNESCO shall inform the States Parties to this Convention, as well as the other States Members of the Organization of:

- (a) the deposit of any instrument of ratification, acceptance, approval or accession;
- (b) the date of entry into force of this Convention in accordance with Article 37;
- (c) any report prepared in pursuance of the provisions of Article 31;
- (d) any amendment to the Convention or to the Annexes adopted in accordance with Articles 33 and 34 and the date on which the amendment comes into force;
- (e) any declaration or notification made under the provisions of Article 38;
- (f) any notification made under the provisions of Article 39 and the date on which the denunciation takes effect;
- (g) any other act, notification or communication relating to this Convention.

Article 41 – Registration

In conformity with Article 102 of the Charter of the United Nations, this Convention shall be registered with the Secretariat of the United Nations at the request of the Director-General of UNESCO.

Article 42 – Authoritative texts

1. This Convention, including its Annexes, has been drawn up in Arabic, Chinese, English, French, Russian and Spanish, the six texts being equally authoritative.
2. The Appendices to this Convention are provided in Arabic, Chinese, English, French, Russian and Spanish.

Article 43 – Reservations

No reservations that are incompatible with the object and purpose of the present Convention shall be permitted.

Annex I – The Prohibited List – International Standard

Annex II – Standards for Granting Therapeutic Use Exemptions

Appendix 1 – World Anti-Doping Code

Appendix 2 – International Standard for Laboratories

Appendix 3 – International Standard for Testing

Done at Paris, this eighteenth day of November 2005, in two authentic copies bearing the signature of the President of the General Conference of UNESCO at its 33rd session and of the Director-General of UNESCO, which shall be deposited in the archives of UNESCO

The above text is the authentic text of the Convention hereby duly adopted by the General Conference of UNESCO at its 33 rd session, held in Paris and declared closed on the twenty-first day of October 2005

IN WITNESS WHEREOF the undersigned have signed this Convention this eighteenth day of November 2005.

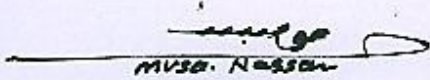
EN FOI DE QUOI ont apposé leurs signatures, le dix-huit novembre 2005.

EN FE DE LO CUAL estanpan sus firmas, en este día dieciocho de noviembre de 2005.

В УДОСТОВЕРЕНИЕ ЧЕГО настоящую Конвенцию подписали восемнадцатого ноября 2005 года.

واثباتاً لما تقدم وقع الشخصان المذكوران أدناه على هذه الاتفاقية في هذا اليوم الثامن عشر من شهر تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٠٥.

为此，我们于2005年11月18日在本公约签字，以昭信守。



MUSA. Nassar

President of the General Conference
Le Président de la Conférence générale
El Presidente de la Conferencia General
Председатель Генеральной конференции
رئيس المؤتمر العام

大会主席



Director-General
Le Directeur général
El Director General
Генеральный директор
الدير العام

总干事

Certified Copy
 Copie certifiée conforme
 Copia certificada conforme
 Заверенная копия
 صورة طبق الأصل
 兹证明文本无误

A. A.



Paris, 08 DEC 2005

Legal Adviser
 United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization

Conseiller juridique
 de l'Organisation des Nations Unies pour l'éducation, la science et la culture

Asesor Jurídico
 de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura

Юрисконсульт
 Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры

المستشار القانوني
 لمنظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة

联合国教育、科学及文化组织
 法律顾问

ANNEX I

THE WORLD ANTI-DOPING CODE

THE 2005 PROHIBITED LIST

INTERNATIONAL STANDARD

The official text of the *Prohibited List* shall be maintained by the *World Anti-Doping Agency (WADA)* and shall be published in English and French. In the event of any conflict between the English and French versions, the English version shall prevail.

This List shall come into effect on 1 January 2005.

THE 2005 PROHIBITED LIST
WORLD ANTI-DOPING CODE

Valid 1 January 2005

The use of any drug should be limited to medically justified indications

SUBSTANCES AND METHODS PROHIBITED AT ALL TIMES (IN- AND OUT-OF-COMPETITION)
--

PROHIBITED SUBSTANCES

S1. ANABOLIC AGENTS

Anabolic agents are prohibited.

1. Anabolic Androgenic Steroids (AAS)

(a) Exogenous* AAS, including:

18 α -homo-17 β -hydroxyestr-4-en-3-one; bolasterone; boldenone; boldione; calusterone; clostebol; danazol; dehydrochloromethyl-testosterone; delta1-androstene-3,17-dione; delta1-androstenediol; delta1-dihydro-testosterone; drostanolone; ethylestrenol; fluoxymesterone; formebolone; furazabol; gestrinone; 4-hydroxytestosterone; 4-hydroxy-19-nortestosterone; mestanolone; mesterolone; metenolone; methandienone; methandriol; methyldienolone; methyltrienolone; methyltestosterone; mibolerone; nandrolone; 19-norandrostenediol; 19-norandrostenedione; norbolethone; norclostebol; norethandrolone; oxabolone; oxandrolone; oxymesterone; oxymetholone; quinbolone; stanozolol; stenbolone; tetrahydrogestrinone; trenbolone and other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s).

(b) Endogenous** AAS:

androstenediol (androst-5-ene-3 β ,17 β -diol); androstenedione (androst-4-ene-3,17-dione); dehydroepiandrosterone (DHEA); dihydro-testosterone; testosterone and the following metabolites and isomers: 5 α -androstane-3 α ,17 α -diol; 5 α -androstane-3 α ,17 β -diol; 5 α -androstane-3 β ,17 α -diol; 5 α -androstane-3 β ,17 β -diol; androst-4-ene-3 α ,17 α -diol; androst-4-ene-3 α ,17 β -diol; androst-4-ene-3 β ,17 α -diol; androst-5-ene-3 α ,17 α -diol; androst-5-ene-3 α ,17 β -diol; androst-5-ene-3 β ,17 α -diol; 4-androstenediol (androst-4-ene-3 β ,17 β -diol); 5 androstenedione (androst-5-ene-3,17-dione); epi-dihydrotestosterone; 3 α -hydroxy-5 α -androstan-17-one; 3 β -hydroxy-5 α -androstan-17-one; 19-norandro-sterone; 19-noretiocholanolone.

Where a *Prohibited Substance* (as listed above) is capable of being produced by the body naturally, a *Sample* will be deemed to contain such *Prohibited Substance* where the concentration of the *Prohibited Substance* or its metabolites or markers and/or any other

relevant ratio(s) in the *Athlete's Sample* so deviates from the range of values normally found in humans that it is unlikely to be consistent with normal endogenous production. A *Sample* shall not be deemed to contain a *Prohibited Substance* in any such case where the *Athlete* proves by evidence that the concentration of the *Prohibited Substance* or its metabolites or markers and/or the relevant ratio(s) in the *Athlete's Sample* is attributable to a physiological or pathological condition. In all cases, and at any concentration, the laboratory will report an *Adverse Analytical Finding* if, based on any reliable analytical method, it can show that the *Prohibited Substance* is of exogenous origin.

If the laboratory result is not conclusive and no concentration as referred to in the above paragraph is found, the relevant *Anti-Doping Organization* shall conduct a further investigation if there are serious indications, such as a comparison to reference steroid profiles, for a possible *Use of a Prohibited Substance*.

If the laboratory has reported the presence of a T/E ratio greater than four (4) to one (1) in the urine, further investigation is obligatory in order to determine whether the ratio is due to a physiological or pathological condition, except if the laboratory reports an *Adverse Analytical Finding* based on any reliable analytical method, showing that the *Prohibited Substance* is of exogenous origin.

In case of an investigation, it will include a review of any previous and/or subsequent tests. If previous tests are not available, the *Athlete* shall be tested unannounced at least three times within a three month period.

Should an *Athlete* fail to cooperate in the investigations, the *Athlete's Sample* shall be deemed to contain a *Prohibited Substance*.

2. Other Anabolic Agents, including but not limited to:

Clenbuterol, zeranol, zilpaterol.

For the purposes of this section:

* “exogenous” refers to a substance which is not capable of being produced by the body naturally.

** “endogenous” refers to a substance which is capable of being produced by the body naturally.

S2. HORMONES AND RELATED SUBSTANCES

The following substances, including other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s), and their releasing factors are prohibited:

- 1. Erythropoietin (EPO);**
- 2. Growth Hormone (hGH), Insulin-like Growth Factor (IGF-1), Mechano Growth Factors (MGFs);**
- 3. Gonadotrophins (LH, hCG);**
- 4. Insulin;**
- 5. Corticotrophins.**

Unless the *Athlete* can demonstrate that the concentration was due to a physiological or pathological condition, a *Sample* will be deemed to contain a *Prohibited Substance* (as

listed above) where the concentration of the *Prohibited Substance* or its metabolites and/or relevant ratios or markers in the *Athlete's Sample* so exceeds the range of values normally found in humans that it is unlikely to be consistent with normal endogenous production.

The presence of other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s), diagnostic marker(s) or releasing factors of a hormone listed above or of any other finding which indicate(s) that the substance detected is of exogenous origin, will be reported as an *Adverse Analytical Finding*.

S3. BETA-2 AGONISTS

All beta-2 agonists including their D- and L-isomers are prohibited. Their use requires a Therapeutic Use Exemption.

As an exception, formoterol, salbutamol, salmeterol and terbutaline, when administered by inhalation to prevent and/or treat asthma and exercise-induced asthma/broncho-constriction require an abbreviated Therapeutic Use Exemption.

Despite the granting of a Therapeutic Use Exemption, when the Laboratory has reported a concentration of salbutamol (free plus glucuronide) greater than 1000 ng/mL, this will be considered to be an *Adverse Analytical Finding* unless the athlete proves that the abnormal result was the consequence of the therapeutic use of inhaled salbutamol.

S4. AGENTS WITH ANTI-ESTROGENIC ACTIVITY

The following classes of anti-estrogenic substances are prohibited.

- 1. Aromatase inhibitors including, but not limited to, anastrozole, letrozole, aminoglutethimide, exemestane, formestane, testolactone.**
- 2. Selective Estrogen Receptor Modulators (SERMs) including, but not limited to, raloxifene, tamoxifen, toremifene.**
- 3. Other anti-estrogenic substances including, but not limited to, clomiphene, cyclofenil, fulvestrant.**

S5. DIURETICS AND OTHER MASKING AGENTS

Diuretics and other masking agents are prohibited.

Masking agents include but are not limited to:

diuretics*, epitestosterone, probenecid, alpha-reductase inhibitors (e.g. finasteride, dutasteride), plasma expanders (e.g. albumin, dextran, hydroxyethyl starch).

Diuretics include:

acetazolamide, amiloride, bumetanide, canrenone, chlortalidone, etacrynic acid, furosemide, indapamide, metolazone, spironolactone, thiazides (e.g. bendroflumethiazide, chlorothiazide, hydrochlorothiazide), triamterene and other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s).

* A Therapeutic Use Exemption is not valid if an *Athlete's* urine contains a diuretic in association with threshold or sub-threshold levels of a *Prohibited Substance(s)*.

PROHIBITED METHODS

M1. ENHANCEMENT OF OXYGEN TRANSFER

The following are prohibited.

(a) Blood doping, including the use of autologous, homologous or heterologous blood or red blood cell products of any origin, other than for medical treatment.

(b) Artificially enhancing the uptake, transport or delivery of oxygen, including but not limited to perfluorochemicals, efaproxiral (RSR13) and modified haemoglobin products (e.g. haemoglobin-based blood substitutes, microencapsulated haemoglobin products).

M2. CHEMICAL AND PHYSICAL MANIPULATION

The following is prohibited:

Tampering, or attempting to tamper, in order to alter the integrity and validity of *Samples* collected in *Doping Controls*.

These include but are not limited to intravenous infusions*, catheterization, and urine substitution.

- Except as a legitimate acute medical treatment, intravenous infusions are prohibited.

M3. GENE DOPING

The non-therapeutic use of cells, genes, genetic elements, or of the modulation of gene expression, having the capacity to enhance athletic performance, is prohibited.

SUBSTANCES AND METHODS PROHIBITED IN-COMPETITION

**In addition to the categories S1 to S5 and M1 to M3 defined above,
the following categories are prohibited in competition:**

PROHIBITED SUBSTANCES

S6. STIMULANTS

The following stimulants are prohibited, including both their optical (D- and L-) isomers where relevant:

adrafinil, amfepramone, amiphenazole, amphetamine, amphetaminil, benzphetamine, bromantan, carphedon, cathine*, clobenzorex, cocaine, dimethylamphetamine, ephedrine, etilamphetamine, etilefrine, famprofazone, fencamfamin, fencamine, fenetylline, fenfluramine, fenproporex, furfenorex, mefenorex, mephentermine, mesocarb, methamphetamine, methylamphetamine, methylenedioxyamphetamine, methylenedioxy-methamphetamine, methylephedrine**, methylphenidate, modafinil, nikethamide, norfenfluramine, parahydroxyamphetamine, pemoline, phendi-metrazine, phenmetrazine, phentermine, prolintane, selegiline, strychnine and other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s)***.**

* Cathine is prohibited when its concentration in urine is greater than 5 micrograms per milliliter.

** Each of ephedrine and methylephedrine is prohibited when its concentration in urine is greater than 10 micrograms per milliliter.

*** The substances included in the 2005 Monitoring Programme (bupropion, caffeine, phenylephrine, phenylpropanolamine, pipradrol, pseudoephedrine, synephrine) are not considered as Prohibited Substances.

NOTE: Adrenaline associated with local anaesthetic agents or by local administration (e.g. nasal, ophthalmologic) is not prohibited.

S7. NARCOTICS

The following narcotics are prohibited:

buprenorphine, dextromoramide, diamorphine (heroin), fentanyl and its derivatives, hydromorphone, methadone, morphine, oxycodone, oxymorphone, pentazocine, pethidine.

S8. CANNABINOIDS

Cannabinoids (e.g. hashish, marijuana) are prohibited.

S9. GLUCOCORTICOSTEROIDS

All glucocorticosteroids are prohibited when administered orally, rectally, intravenously or intramuscularly. Their use requires a Therapeutic Use Exemption approval.

All other routes of administration require an abbreviated Therapeutic Use Exemption.

Dermatological preparations are not prohibited.

SUBSTANCES PROHIBITED IN PARTICULAR SPORTS

P1. ALCOHOL

Alcohol (ethanol) is prohibited in-competition only, in the following sports. Detection will be conducted by analysis of breath and/or blood. The doping violation threshold for each Federation is reported in parenthesis

- Aeronautic (FAI) (0.20 g/L)
- Archery (FITA) (0.10 g/L)
- Automobile (FIA) (0.10 g/L)
- Billiards (WCBS) (0.20 g/L)
- Boules (CMSB) (0.10 g/L)
- Karate (WKF) (0.10 g/L)
- Modern Pentathlon (UIPM) (0.10 g/L)
for disciplines involving shooting
- Motorcycling (FIM) (0.00 g/L)
- Skiing (FIS) (0.10 g/L)

P2. BETA-BLOCKERS

Unless otherwise specified, beta-blockers are prohibited *in-competition* only, in the following sports.

- Aeronautic (FAI)
- Archery (FITA) (also prohibited *out-of-competition*)
- Automobile (FIA)
- Billiards (WCBS)
- Bobsleigh (FIBT)
- Boules (CMSB)
- Bridge (FMB)
- Chess (FIDE)
- Curling (WCF)
- Gymnastics (FIG)
- Motorcycling (FIM)
- Modern Pentathlon (UIPM) for disciplines involving shooting
- Nine-pin bowling (FIQ)
- Sailing (ISAF) for match race helms only
- Shooting (ISSF) (also prohibited *out-of-competition*)
- Skiing (FIS) in ski jumping and free style snow board
- Swimming (FINA) in diving and synchronized swimming
- Wrestling (FILA)

Beta-blockers include, but are not limited to, the following:

acebutolol, alprenolol, atenolol, betaxolol, bisoprolol, bunolol, carteolol, carvedilol, celiprolol, esmolol, labetalol, levobunolol, metipranolol, metoprolol, nadolol, oxprenolol, pindolol, propranolol, sotalol, timolol.

SPECIFIED SUBSTANCES*

Specified Substances”* are listed below:

**ephedrine, L-methylamphetamine, methylephedrine;
cannabinoids;
all inhaled Beta-2 Agonists, except clenbuterol;
probenecid;
all Glucocorticosteroids;
all Beta Blockers;
alcohol.**

** “The Prohibited List may identify specified substances which are particularly susceptible to unintentional anti-doping rule violations because of their general availability in medicinal products or which are less likely to be successfully abused as doping agents.” A doping violation involving such substances may result in a reduced sanction provided that the “... Athlete can establish that the Use of such a specified substance was not intended to enhance sport performance ...”*

ANNEX II

STANDARDS FOR GRANTING THERAPEUTIC USE EXEMPTIONS

Extract from “INTERNATIONAL STANDARD FOR THERAPEUTIC USE EXEMPTIONS” of the World Anti-Doping Agency (WADA); in force 1 January 2005*4.0 Criteria for granting a therapeutic use exemption*

A Therapeutic Use Exemption (TUE) may be granted to an *Athlete* permitting the use of a *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* contained in the *Prohibited List*. An application for a TUE will be reviewed by a Therapeutic Use Exemption Committee (TUEC). The TUEC will be appointed by an *Anti-Doping Organization*. An exemption will be granted only in strict accordance with the following criteria:

[Comment: This standard applies to all Athletes as defined by and subject to the Code i.e. able-bodied athletes and athletes with disabilities. This Standard will be applied according to an individual's circumstances. For example, an exemption that is appropriate for an athlete with a disability may be inappropriate for other athletes.]

4.1 The *Athlete* should submit an application for a TUE no less than 21 days before participating in an *Event*.

4.2 The *Athlete* would experience a significant impairment to health if the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* were to be withheld in the course of treating an acute or chronic medical condition.

4.3 The therapeutic use of the *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* would produce no additional enhancement of performance other than that which might be anticipated by a return to a state of normal health following the treatment of a legitimate medical condition. The use of any *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* to increase “lownormal” levels of any endogenous hormone is not considered an acceptable therapeutic intervention.

4.4 There is no reasonable therapeutic alternative to the use of the otherwise *Prohibited Substance* or *Prohibited Method*.

4.5 The necessity for the use of the otherwise *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* cannot be a consequence, wholly or in part, of prior non-therapeutic use of any substance from the *Prohibited List*.

4.6 The TUE will be cancelled by the granting body, if

- (a) the *Athlete* does not promptly comply with any requirements or conditions imposed by the *Anti-Doping Organization* granting the exemption;
- (b) the term for which the TUE was granted has expired;
- (c) the *Athlete* is advised that the TUE has been withdrawn by the *Anti-Doping Organization*.

[Comment: Each TUE will have a specified duration as decided upon by the TUEC. There may be cases when a TUE has expired or has been withdrawn and the Prohibited Substance subject to the TUE is still present in the Athlete's body. In such cases, the Anti-Doping Organization conducting the initial review of an adverse finding will consider whether the finding is consistent with expiry or withdrawal of the TUE.]

4.7 An application for a TUE will not be considered for retroactive approval except in cases where:

- (a) emergency treatment or treatment of an acute medical condition was necessary; or
- (b) due to exceptional circumstances, there was insufficient time or opportunity for an applicant to submit, or a TUEC to consider, an application prior to *Doping Control*.

[Comment: Medical Emergencies or acute medical situations requiring administration of an otherwise Prohibited Substance or Prohibited Method before an application for a TUE can be made, are uncommon. Similarly, circumstances requiring expedited consideration of an application for a TUE due to imminent competition are infrequent. Anti-Doping Organizations granting TUEs should have internal procedures which permit such situations to be addressed.]

5.0. Confidentiality of information

5.1 The applicant must provide written consent for the transmission of all information pertaining to the application to members of the TUEC and, as required, other independent medical or scientific experts, or to all necessary staff involved in the management, review or appeal of TUEs.

Should the assistance of external, independent experts be required, all details of the application will be circulated without identifying the *Athlete* involved in the *Athlete's* care. The applicant must also provide written consent for the decisions of the TUEC to be distributed to other relevant *Anti-Doping Organizations* under the provisions of the *Code*.

5.2 The members of the TUECs and the administration of the *Anti-Doping Organization* involved will conduct all of their activities in strict confidence. All members of a TUEC and all staff involved will sign confidentiality agreements. In particular they will keep the following information confidential:

- (a) all medical information and data provided by the *Athlete* and physician(s) involved in the *Athlete's* care;
 - (b) all details of the application including the name of the physician(s) involved in the process.
- Should the *Athlete* wish to revoke the right of the TUEC or the *WADA TUEC* to obtain any health information on his/her behalf, the *Athlete* must notify his/her medical practitioner in writing of the fact. As a consequence of such a decision, the *Athlete* will not receive approval for a TUE or renewal of an existing TUE.

6.0 *Therapeutic use exemption committees (TUECs)*

TUECs shall be constituted and act in accordance with the following guidelines:

6.1 TUECs should include at least three physicians with experience in the care and treatment of *Athletes* and a sound knowledge of clinical, sports and exercise medicine. In order to ensure a level of independence of decisions, a majority of the members of the TUEC should not have any official responsibility in the *Anti-Doping Organization*. All members of a TUEC will sign a conflict of interest agreement. In applications involving *Athletes* with disabilities, at least one TUEC member must possess specific experience with the care and treatment of *Athletes* with disabilities

6.2 TUECs may seek whatever medical or scientific expertise they deem appropriate in reviewing the circumstances of any application for a TUE.

6.3 The *WADA TUEC* shall be composed following the criteria set out in Article 6.1. The *WADA TUEC* is established to review on its own initiative TUE decisions granted by *Anti-Doping Organizations*. As specified in Article 4.4 of the *Code*, the *WADA TUEC*, upon request by *Athletes* who have been denied TUEs by an *Anti-Doping Organization* will review such decisions with the power to reverse them.

7.0 *Therapeutic use exemption (TUE) application process*

7.1 A TUE will only be considered following the receipt of a completed application form that must include all relevant documents (see Appendix 1 – TUE form). The application process must be dealt with in accordance with the principles of strict medical confidentiality.

7.2 The TUE application form(s), as set out in Appendix 1, can be modified by *Anti-Doping Organizations* to include additional requests for information, but no sections or items shall be removed.

7.3 The TUE application form(s) may be translated into other language(s) by *Anti-Doping Organizations*, but English or French must remain on the application form(s).

7.4 An *Athlete* may not apply to more than one *Anti-Doping Organization* for a TUE. The application must identify the *Athlete's* sport and, where appropriate, discipline and specific position or role.

7.5 The application must list any previous and/or current requests for permission to use an otherwise *Prohibited Substance* or *Prohibited Method*, the body to whom that request was made, and the decision of that body.

7.6 The application must include a comprehensive medical history and the results of all examinations, laboratory investigations and imaging studies relevant to the application.

7.7 Any additional relevant investigations, examinations or imaging studies requested by the TUEC of the *Anti-Doping Organization* will be undertaken at the expense of the applicant or his/her national sport governing body.

7.8 The application must include a statement by an appropriately qualified physician attesting to the necessity of the otherwise *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* in the treatment of the *Athlete* and describing why an alternative, permitted medication cannot, or could not, be used in the treatment of this condition.

7.9 The dose, frequency, route and duration of administration of the otherwise *Prohibited Substance* or *Prohibited Method* in question must be specified.

7.10 Decisions of the TUEC, should be completed within 30 days of receipt of all relevant documentation and will be conveyed in writing to the *Athlete* by the relevant *Anti-Doping Organization*. Where a TUE has been granted to an *Athlete* in the *Anti-Doping Organization Registered Testing Pool*, the *Athlete* and *WADA* will be provided promptly with an approval which includes information pertaining to the duration of the exemption and any conditions associated with the TUE.

7.11 (a) Upon receiving a request by an *Athlete* for review, as specified in Article 4.4 of the Code, the *WADA TUEC* will, as specified in Article 4.4 of the Code, be able to reverse a decision on a TUE granted by an *Anti-Doping Organization*. The *Athlete* shall provide to the *WADA TUEC* all the information for a TUE as submitted initially to the *Anti-Doping Organization* accompanied by an application fee. Until the review process has been completed, the original decision remains in effect. The process should not take longer than 30 days following receipt of the information by *WADA*.

(b) *WADA* can undertake a review at any time. The *WADA TUEC* will complete its review within 30 days.

7.12 If the decision regarding the granting of a TUE is reversed on review, the reversal shall not apply retroactively and shall not disqualify the *Athlete's* results during the period that the TUE had been granted and shall take effect no later than 14 days following notification of the decision to the *Athlete*.

8.0 *Abbreviated therapeutic use exemption (ATUE) application process*

8.1 It is acknowledged that some substances included on the *List of Prohibited Substances* are used to treat medical conditions frequently encountered in the *Athlete* population. In such cases, a full application as detailed in section 4 and section 7 is unnecessary. Accordingly an abbreviated process of the TUE is established.

8.2 The *Prohibited Substances* or *Prohibited Methods* which may be permitted by this abbreviated process are strictly limited to the following:

Beta-2 agonists (formoterol, salbutamol, salmeterol and terbutaline) by inhalation, and glucocorticosteroids by non-systemic routes.

8.3 To use one of the substances above, the *Athlete* shall provide to the *Anti-Doping Organization* a medical notification justifying the therapeutic necessity. Such medical notification, as contained in Appendix 2, shall describe the diagnosis, name of the drug, dosage, route of administration and duration of the treatment. When applicable any tests undertaken in order to establish the diagnosis should be included (without the actual results or details).

8.4 The abbreviated process includes:

- (a) approval for use of *Prohibited Substances* subject to the abbreviated process is effective upon receipt of a complete notification by the *Anti-Doping Organization*. Incomplete notifications must be returned to the applicant;
- (b) on receipt of a complete notification, the *Anti-Doping Organization* shall promptly advise the *Athlete*. As appropriate, the *Athlete's* IF, NF and NADO shall also be advised. The *Anti-Doping Organization* shall advise *WADA* only upon receipt of a notification from an *International-level Athlete*;
- (c) a notification for an ATUE will not be considered for retroactive approval except:
 - if emergency treatment or treatment of an acute medical condition was necessary; or
 - due to exceptional circumstances, there was insufficient time or opportunity for an applicant to submit, or a TUEC to receive, an application prior to *Doping Control*.

8.5 (a) A review by the TUEC or the *WADA TUEC* can be initiated at any time during the duration of an ATUE.

(b) If an *Athlete* requests a review of a subsequent denial of an ATUE, the *WADA TUEC* will have the ability to request from the *Athlete* additional medical information as deemed necessary, the expenses of which should be met by the *Athlete*.

8.6 An ATUE may be cancelled by the TUEC or *WADA TUEC* at any time. The *Athlete*, his/her IF and all relevant *Anti-Doping Organizations* shall be notified immediately.

8.7 The cancellation shall take effect immediately following notification of the decision to the *Athlete*. The *Athlete* will nevertheless be able to apply under section 7 for a TUE.

9.0 Clearing house

9.1 *Anti-Doping Organizations* are required to provide *WADA* with all TUEs, and all supporting documentation, issued under section 7.

9.2 With respect to ATUEs, *Anti-Doping Organizations* shall provide *WADA* with medical applications submitted by *International-level Athletes* issued under section 8.4

9.3 The Clearing house shall guarantee strict confidentiality of all the medical information.