

A mintavételt előíró szervezet / Testing authority:.....
 A mintavételt végrehajtó szervezet / Sample collection authority:.....
 Eredménykezelő szervezet / Results management authority:.....
 A mintavétel költségeit fizető szervezet neve / Costs of sample collection are paid by:.....
 Mintavétel típusa / sample type: állami / state meghívásos / other national külföldi / international

Sportoló neve / Athlete's name:
 Állampolgársága / Nationality:

Születési idő / Date of birth: év / year hónap / month nap / day kiskorú / minor nagykorú / major
 Állandó lakcíme / Address:
 Sportoló mobilszáma / Athlete's mobil number e-mail cím / e-mail address:.....
 Sportoló edzőjének a neve / Coach's name: Telefonszám / Phone:.....
 A sportoló szerződéses menedzserének neve / Manager of the athlete: Telefonszám / Phone:.....
 A sportoló orvosának neve / Athlete's physician:..... Nem tudja / Unknown Megtagadja / Declined
 Nemzeti-Nemzetközi Szövetség neve / National-International Sport Federation:

Esemény / Event Sportág / Sport /
 Sport kategória / sport description /
 Helyszín / Location Neme / Sex Férfi / Male Nő / Female

Fent nevezett sportoló ezúton írásban kijelentem, hogy doppingellenőrzés céljából történő vérvétel ellen kifogást nem emelek. A helyszínen lévő doppingellenőrök a vérvétel menetéről pontos felvilágosítást adtak, minden kérdésemre válaszoltak. Meggyőződésem arról, hogy a doppingellenőrök képzettsége a vérvétel szabályainak megfelel (megbizóléval). A mintavétellel kapcsolatban további kérdéseim nincsenek.
 The abovementioned athlete declares the followings: I do not raise any objection against the blood sample collection conducted within a framework of doping control. The acting doping control officers (DCOs) have provided me with overall information regarding the procedure of blood sample collection, and duly replied to my questions. Having read their letter of authority a have made sure that the DCOs are qualified to collect blood samples. I have no further questions regarding the sample collection.

Mintavételi adatok / Details of sample collection

Teszt típusa / Type of the test Versenyen / In-Competition Bejelentett / Noticed Sportoló életkora / Age of athlete Év / Age
 Versenyen kívül / Out-of-competition Be nem jelentett / No advanced notice
 Mintavétel dátuma / Date of sampling Érkezés ideje (óra:perc) / Time of arrival (hr:min) Mintavétel befejezése (óra:perc) / End of sampling (hr:min) Személyazonosító okmány típusa / Type of personal identity document útlevél / passport egyéb / other.....
 Vervételi cső színe / Colour of blood collection tube: lila / purple narancs / orange szürke / grey személyi igazolvány / ID
 A vérvétel helyi érzéstelenítésben történt / Blood collection with local anesthesia: Igen / Yes Nem / No Hányadik szűrési kísérletre lett meg az előirt mennyiség? / Number of attempts made until sufficient blood volume is collected? 1 2 3

M I N T A
"A" mintavételi üvegszáma / Sample A - Container code N°
"B" mintavételi üvegszáma / Sample B - Container code N°

Mintatartó doboz száma (A/B) / Box code N° (A/B)
 Nemzeti Nyilvántartott Vizsgálati Csoport (RTP) tagja / National Registered Testing Pool (RTP) Igen / Yes Nem / No Vervételi helyiség hőmérséklete / Sample collection room's temperature: °C
 Nemzetközi Nyilvántartott Vizsgálati Csoport (IRTP) / International Registered Testing Pool (IRTP) Igen / Yes Nem / No

A sportoló ültetve, minimum 10 perc nyugalmi állapotban várta a vérminta-adást? / Has the athlete been seated for ten minutes prior to blood collection? Igen / Yes Nem / No
 A vérminta-acás a versenyt közvetlenül követő 3 napon belül történt / Was the sample collected immediately following at least three consecutive days of competition? Igen / Yes Nem / No
 A sportoló a vérminta-adást megelőző 2 órában részt vett-e edzésen, vagy versenyzett-e? / Has the athlete had a training session or competition in the past two hours? Igen / Yes Nem / No
 A sportoló edzett-e, vagy tartózkodott-e 1000 métert meghaladó magaslaton az elmúlt 2 hétben? / Has the athlete trained, competed or resided at an altitude greater than 1000 meters within the previous two weeks? Igen / Yes Nem / No
 A sportoló részt vett-e az elmúlt 2 hétben magassági szimulációban (így különösen hypoxiás sátor, maszk stb. alkalmazása)? / Has the athlete used any form of altitude simulation, such as a hypoxic tent, mask, etc. during the previous two weeks? Igen / Yes Nem / No
 A sportoló adott vért, vagy szenvedett vérvesztést orvosi, vagy sürgősségi beavatkozás miatt az elmúlt 3 hónapban? / Has the athlete donated blood or lost blood as a result of medical or emergency condition during the previous three months? Igen / Yes Nem / No
 A sportoló kapott vérértömlesztést az elmúlt 3 hónapban? / Has the athlete received any blood transfusion(s) during the previous three months? Igen / Yes Nem / No
 A sportoló végzett-e megerőltető fizikai tevékenységet a vérminta levételét megelőző órákban? / Has the Athlete been exposed to any extreme environmental conditions in the hours prior to blood sample collection? 1 2 Igen / Yes Nem / No

Mikor fogyasztott utoljára alkoholt? Mit és mennyit? / When did the athlete drink alcohol last time? Please indicate the amount below.
 év / year hónap / month nap / day / dl

NYILATKOZAT: Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott információk a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz, hogy a mintavétellel kapcsolatos valamennyi információ, különösen, de nem kizárólagosan a laboratóriumi eredmény, az esetleges szankciók a Nemzetközi Doppingellenes Szabályzatban foglaltaknak megfelelően megosztásra kerüljenek az érintett doppingellenes szervezetekkel. A jelen dokumentum, valamint a kijelölő nyomtatvány elolvasását, továbbá a jogaimról történő tájékoztatást és mindezek megértését követően a személyes- és különleges adataim kezeléséhez, továbbá a felettem hatáskörrel rendelkező doppingellenes szervezetek részére az ADAMS-en keresztül történő továbbításához hozzájárulok. Hozzájárulok ahhoz, hogy az általam szolgáltatott minta a Nemzetközi Doppingellenes Szabályzat szerinti elévülési időn belül újraelemzésre kerüljön.
Confirmation: I declare that the information I have given on this document is correct. I accept that all information related to doping control, including but not limited to laboratory results and possible sanctions, shall be shared with relevant bodies in accordance with the World Anti-Doping Code. I have read and understood what is written herein, on the notification form and was said by the DCOs, and I give my consent to the processing of my personal data, as well as the transfer of my personal data through ADAMS to anti-doping organizations having authority in my relation in accordance with the World Anti-Doping Code. I give my consent to the further analysis of my sample within the limitation period, in accordance with the World Anti-Doping Code.

Sportoló aláírása / Athlete's signature Mintavevő doppingellenőr 1. / Doping Control Officer 1.
 Neve / Name Aláírása / Signature
 A sportoló képviselője / Representative Doppingellenőr 2. / Doping Control Officer 2.
 Neve / Name Aláírása / Signature
 Sportoló megjegyzései / Athlete's remarks: Aláírás / Signature Kiegészítő jegyzőkönyv készült? / Igen / Yes Nem / No
 Doppingellenőr megjegyzései / Doping Control Officer's remarks Aláírás / Signature Kiegészítő jegyzőkönyv száma / Supplementary report's number: