

ទីភ្នាក់ងារកម្ពុជាប្រឆាំងដូប៉ា

ពាក្យស្នើសុំលើកលែងការប្រើប្រាស់ថ្នាំព្យាបាល

សូមបំពេញផ្នែកទាំងអស់ជាអក្សរធំ ឬវាយបញ្ចូល។ អត្តពលិកបំពេញផ្នែកទី ១, ២, ៣ និង ៧; គ្រូពេទ្យបំពេញផ្នែកទី ៤, ៥ និង ៦ ។ ពាក្យស្នើសុំមិនពេញលេញ ឬមិនត្រឹមត្រូវនឹងត្រូវបានបញ្ជូនមកវិញ ដែលតម្រូវឱ្យយើងធ្វើការស្នើសុំម្តងទៀត ឱ្យបានពេញលេញ ឬមិនត្រឹមត្រូវ។

១. ព័ត៌មានអត្តពលិក

|  |
| --- |
| នាមខ្លួន​……………………………………………នាមត្រកូល………………………………………​  ស្រី 🖵 ប្រុស 🖵 ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត…………………………………  អាសយដ្ឋាន ……………………………………………………………………………………………​  ខេត្ត/ក្រុង …………………………………………ប្រទេស …………………………………………  លេខកូដតំបន់ ……………………………………លេខទូរស័ព្ទ ……………………………………  អ៊ីម៉ែល …………………………………………………………………………………………………  ប្រភេទកីឡា …………………………………… វិញ្ញាសាកីឡា …………………………………… |

២. ពាក្យស្នើសុំពីមុន

|  |
| --- |
| តើអ្នកធ្លាប់បានស្នើសុំពាក្យលើកលែងការប្រើប្រាស់ថ្នាំព្យាបាលក្នុងលក្ខខណ្ឌដូចគ្នានេះទៅកាន់ទីភ្នាក់ងារប្រឆាំងដូប៉ាណាមួយដែរឬទេ?  បាន 🖵 មិនបាន 🖵  ចំពោះសារធាតុ ឬវីធីសាស្រ្តណាដែរ?…………………………………………………………………  សម្រាប់នរណា? ……………………………… នៅពេលណា?…………………………………  ការសម្រេច៖ អនុញ្ញាត 🖵 មិនអនុញ្ញាត 🖵 |

៣. ការដាក់ពាក្យស្នើសុំប្រើបប្រាស់ថ្នាំព្យាបាលក្រោយទទួលបានការព្យាបាល

|  |
| --- |
| តើនេះជាការដាក់ពាក្យស្នើសុំប្រើប្រាស់ថ្នាំព្យាបាលក្រោយទទួលបានការព្យាបាលមែនដែរឬទេ?  មែន 🖵 មិនមែន 🖵  ប្រសិនបើមែន តើការព្យាបាលនេះចាប់ផ្ដើមនៅពេលណា………………………  តើវាស្ថិតនៅក្នុងករណីលើកលែងខាងក្រោមនេះដែរឬទេ (មាត្រា ៤.១ ISTUE)  🖵​ ៤.១ (ក) អ្នកត្រូវការការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការព្យាបាលជាបន្ទាន់តាមលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្រ្ត  🖵 ៤.១ (ខ)​ អ្នកមិនមានឱកាស​ឬ ពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ ឬករណីពិសេសណាមួយដែលធ្វើឱ្យអ្នកមិនអាចដាក់ពាក្យស្នើសុំ​ TUE ឬទទួលបានការវាយតម្លៃ មុនពេលធ្វើតេស្ត  🖵 ៤.១ (គ) អ្នកមិនត្រូវបានអនុញ្ញាត ឬតម្រូវឱ្យដាក់ពាក្យសុំជាមុនសម្រាប់ TUE ស្របតាមច្បាប់  ​ ប្រឆាំងសារធាតុហាមឃាត់របស់ទីភ្នាក់ងារកម្ពុជាប្រឆាំងដូប៉ា។  🖵 ៤.១ (ឃ)អ្នកគឺជាអត្តពលិកកម្រិតទាបដែលមិនស្ថិតនៅក្រោមយុត្តាធិការរបស់សហព័ន្ធកីឡា  អន្តរជាតិ ឬអង្គការជាតិប្រឆាំងដូប៉ា ហើយត្រូវបានគេធ្វើតេស្ត។  🖵 ៤.១(ង) អ្នក​មានលទ្ធផល​តេស្ត​វិជ្ជមាន​បន្ទាប់​ពី​បាន​ប្រើប្រាស់​សារធាតុ​នៅក្រៅ​ការ​ប្រកួត ​​ដែល​ត្រូវ​បាន​គេហាម​ឃាត់​តែ​ក្នុង​ការ​ប្រកួតតែប៉ុណ្ណោះ​ ឧ. S9 glucocorticoids (មើលបញ្ជីឈ្មោះថ្នាំហាមឃាត់)(Prohibited List) |

សូមពន្យល់ (បើចាំបាច់ សូមភ្ជាប់ឯកសារបន្ថែម)

|  |
| --- |
|  |

🖵 ការដាក់ពាក្យស្នើសុំប្រើថ្នាំប្រាស់ព្យាបាលផ្សេងទៀត ក្រោយទទួលបានការព្យាបាល (មាត្រា ៤.3 ISTUE)

ក្នុងករណីដ៏កម្រ និងពិសេស ទោះបីជាមានការកំណត់ឬបទបញ្ជាដទៃទៀតនៅក្នុង ISTUE ក៏ដោយ អត្តពលិកអាចដាក់ពាក្យសុំ និងទទួលបានការយល់ព្រមទៅលើការស្នើសុំប្រើប្រាស់ថ្នាំព្យាបាលក្រោយទទួលបានការព្យាបាលរបស់ពួកគេបាន ប្រសិនបើយើងពិចារណាពីគោលបំណងនៃក្រមនេះ វានឹងមិនមានភាពយុត្តិធម៌ក្នុងការមិនផ្តល់ TUE ក្រោយទទួលបានការព្យាបាល។

ដើម្បីអនុវត្តនៅក្រោមមាត្រា ៤.៣ ចូរសរសេរហេតុផលពេញលេញ និងភ្ជាប់ឯកសារគាំទ្រចាំបាច់ទាំងអស់។

|  |
| --- |
|  |

គ្រូពេទ្យត្រូវបំពេញផ្នែកទី ៤, ៥ និង ៦

៤. ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ (សូមភ្ជាប់ឯកសារវេជ្ជសាស្ត្រពាក់ព័ន្ធ)

|  |
| --- |
| ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ (សូមប្រើការចាត់ថ្នាក់របស់ WHO ICD 11 ប្រសិនបើអាចធ្វើទៅបាន)៖ |

៥. ព័ត៌មានលំអិតអំពីថ្នាំព្យាបាល

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| សារធាតុ/ វិធីសាស្រ្តហាមឃាត់  ឈ្មោះ​ | កម្រិត | ប្រើប្រាស់តាមរបៀបណា | ជាញឹកញាប់ | រយៈពេលនៃការព្យាបាល |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

ភស្តុតាងដែលបញ្ជាក់ពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យត្រូវតែភ្ជាប់មកជាមួយ និងបញ្ជូនបន្តតាមទម្រង់បែបបទស្នើសុំនេះ។ ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្រ្តត្រូវតែរួមបញ្ចូលនូវប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រដែលក្បោះក្បាយ និងលទ្ធផលនៃការពិនិត្យដែលពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ ការស៊ើបអង្កេតរបស់មន្ទីរពិសោធន៍ និងការសិក្សាអំពីរូបភាព។ អ្នកគួរតែបញ្ចូលច្បាប់ចម្លងនៃរបាយការណ៍ ឬសំបុត្រដើមនៅពេលដែលអាចធ្វើទៅបាន។ លើសពីនេះ ការសង្ខេបខ្លីៗដែលរួមបញ្ចូលការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬធាតុសំខាន់ៗនៃការពិនិត្យនៅគ្លីនិក ការធ្វើតេស្តវេជ្ជសាស្រ្ត និងផែនការព្យាបាលផ្សេងៗ ដែលនឹងមានប្រយោជន៍ជាសំខាន់។

ប្រសិនបើថ្នាំដែលមិនត្រូវបានគេហាមឃាត់អាចប្រើដើម្បីព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នកបាន សូមផ្តល់យុត្តិកម្មឬ​ ហេតុផលសមស្របលើការលើកលែងការប្រើប្រាស់ព្យាបាលសម្រាប់ថ្នាំហាមឃាត់ដែលអ្នកបានប្រើ។

WADA នឹងធ្វើការរក្សាបញ្ជីត្រួតពិនិត្យ TUE ជាបន្តបន្ទាប់ដើម្បីជួយអត្តពលិក និងគ្រូពេទ្យក្នុងការរៀបចំនិង ធ្វើការស្នើសុំ TUE ឱ្យបានពេញលេញ និងហ្មត់ចត់។ អ្នកអាចរកឃើញឯកសារទាំងនេះបានដោយធ្វើការវាយបញ្ចូលពាក្យថា "Checklist" នៅលើគេហទំព័រ WADA [*https://www.wada-ama.org*](https://www.wada-ama.org)*.*

៦. សេចក្ដីប្រកាសទទួលខុសត្រូវរបស់គ្រូពេទ្យ

|  |
| --- |
| ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ព័ត៌មាននៅក្នុងផ្នែកទី ៤, ៥ និង ៦ គឺត្រឹមត្រូវ។ ខ្ញុំទទួលស្គាល់ និងយល់ព្រមថាព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ខ្ញុំ អាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយអង្គការប្រឆាំងសារធាតុហាមឃាត់ (ADO) ដើម្បីទាក់ទងមកខ្ញុំ ពាក់ព័ន្ធនឹងការដាក់ពាក្យស្នើសុំ TUE នេះ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ការវាយតម្លៃប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈទាក់ទងនឹងដំណើរការស្នើសុំ TUE ឬទាក់ទងនឹងច្បាប់ប្រឆាំងសារធាតុហាមឃាត់, ការស៊ើបអង្កេត ឬដំណើរការនីតិវិធី។ ខ្ញុំទទួលស្គាល់ និងយល់ព្រមបន្ថែមទៀតថា ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ខ្ញុំនឹងត្រូវបានបង្ហោះទៅកាន់ប្រព័ន្ធរដ្ឆបាល និងប្រព័ន្ធការគ្រប់គ្រងនៃការប្រឆាំងសារធាតុហាមឃាត់ (ADAMS) សម្រាប់គោលបំណងទាំងនេះ [ADAMS Privacy Policy](https://adams-help.wada-ama.org/hc/en-us/categories/360001964873-ADAMS-Privacy-and-Security)​ ប្រើតំណភ្ជាប់នេះសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។  ឈ្មោះ: ……………………………………  ឯកទេសវេជ្ជសាស្ត្រ: ……………………  លេខអាជ្ញាប័ណ្ណ: ……………………… ស្ថាប័នអាជ្ញាប័ណ្ណ: ………………………  អាសយដ្ឋាន: ………………………….  ទីក្រុង:………………………………… ប្រទេស: …………………………………  លេខកូដតំបន់: ………………………  លេខទូរស័ព្ទ: ………………………… ទូរសារ: ……………………………………  *(ដាក់កូដអន្តរជាតិ +855)*  អ៊ីម៉ែល: ……………………………  ហត្ថលេខាគ្រូពេទ្យ: …………………… កាលបរិច្ឆេទ: …………………………… |

៧. សេចក្តីប្រកាសរបស់អត្តពលិក

|  |
| --- |
| ខ្ញុំ…………………………… បញ្ជាក់ថា ព័ត៌មានដែលមានចែងនៅចំណុចទី ១, ២, ៣ និង ៧ គឺត្រឹមត្រូវ និងពេញលេញ។  ខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យគ្រូពេទ្យរបស់ខ្ញុំបញ្ចេញព័ត៌មាន និងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្រ្តដែលពួកគេយល់ថាចាំបាច់ដើម្បីជួយសម្រួលដល់ការស្នើសុំ TUE របស់ខ្ញុំទៅកាន់អ្នកទទួលខាងក្រោម៖ អង្គការប្រឆាំងសារធាតុដូប៉ា (ADO) ដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការសម្រេចចិត្តផ្តល់សិទ្ធិ, បដិសេធ ឬទទួលស្គាល់ TUE របស់ខ្ញុំ, ទីភ្នាក់ងារប្រឆាំងសារធាតុដូប៉ាពិភពលោក (WADA) ដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការធានាការប្តេជ្ញាធ្វើឡើងដោយ ADOs គោរពតាម ISTUE, គ្រូពេទ្យដែលជាសមាជិកនៃ ADO (s) ពាក់ព័ន្ធ និងគណៈកម្មាធិការ WADA TUE (TUECs) ដែលនឹងត្រូវពិនិត្យមើលពាក្យស្នើសុំរបស់ខ្ញុំដោយអនុលោមតាមក្រមប្រឆាំងសារធាតុដូប៉ាពិភពលោក និងស្តង់ដារអន្តរជាតិ។ ហើយប្រសិនបើចាំបាច់ដើម្បីវាយតម្លៃពាក្យស្នើសុំ TUE របស់ខ្ញុំ អ្នកជំនាញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ វិទ្យាសាស្ត្រ ឬផ្នែកច្បាប់ដែលឯករាជ្យផ្សេងទៀត។  ខ្ញុំយល់ព្រមផ្តល់សិទ្ធិបន្ថែមដល់ទីភ្នាក់ងារកម្ពុជាប្រឆាំងដូប៉ា ក្នុងការចេញផ្សាយពាក្យស្នើសុំ TUE ដែលពេញលេញរបស់ខ្ញុំ រួមទាំងព័ត៌មាន និងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្រ្តទៅកាន់ ADO និង WADA ផ្សេងទៀតសម្រាប់ហេតុផលដែលបានពិពណ៌នាខាងលើ ហើយខ្ញុំទទួលដឹងថាអ្នកទទួលទាំងនេះក៏ប្រហែលជាត្រូវផ្តល់ពាក្យស្នើសុំ TUE ពេញលេញរបស់ខ្ញុំ ដល់សមាជិក TUEC របស់ពួកគេ និងអ្នកជំនាញពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃពាក្យសុំរបស់ខ្ញុំផងដែរ។  ខ្ញុំបានអាន និងយល់ពីការជូនដំណឹងអំពីឯកជនភាព TUE (ខាងក្រោម) ដែលពន្យល់ពីរបៀបដែលព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ខ្ញុំនឹងត្រូវបានដំណើរការទាក់ទងនឹងការស្នើសុំ TUE របស់ខ្ញុំ ហើយខ្ញុំទទួលយល់ព្រមលើលក្ខខណ្ឌរបស់វា។  ហត្ដលេខាអត្តពលិក​ …………………………… កាលបរិច្ឆេទ…………………  ហត្ដលេខាឪពុកម្ដាយ/អ្នកអាណាព្យាបាល​ ……………… កាលបរិច្ឆេទ…………………  (ប្រសិនបើអត្តពលិកជាអនីតិជន ឬមានការពិការភាពដែលរារាំងពួកគេក្នុងការចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់នេះ មាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាលតាមការគួរចុះហត្ថលេខាជំនួសអត្តពលិក) |
|  |

|  |
| --- |
| សេចក្តីណែនាំដល់ ADOs សម្រាប់ការជូនដំណឹងអំពីឯកជនភាព  (សូមដកប្រអប់នេះចេញពីពាក្យស្នើសុំរបស់អ្នកនៅពេលបញ្ចប់)  [ទាក់ទងនឹងការជូនដំណឹងអំពីឯកជនភាព TUE (ខាងក្រោម) ADOs ត្រូវបានលើកទឹកចិត្តឱ្យ៖   កែសម្រួលបន្ទាត់ខាងក្រោមដើម្បីបន្ថែមតំណភ្ជាប់ទៅនឹងការជូនដំណឹងអំពីឯកជនភាពលម្អិតរបស់ពួកគេ៖ "អ្នកក៏អាចពិគ្រោះជាមួយ ADO ដែលអ្នកដាក់កម្មវិធី TUE របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីការដំណើរការ PI 1 របស់អ្នក" (ក្រោម "ប្រភេទអ្នកទទួល" ដែលរំលេចជាពណ៌លឿង)   ជំនួស ឬកែសម្រួលអត្ថបទនៃផ្នែក "ដំណើរការដោយយុត្តិធម៌ និងស្របច្បាប់ 2" ជាមួយនឹងបញ្ជីនៃមូលដ្ឋានច្បាប់ដែលពាក់ព័ន្ធជាក់លាក់ចំពោះយុត្តាធិការរបស់អ្នក (បន្លិចជាពណ៌លឿង); និង   បញ្ចូលឈ្មោះ ADO ដែលពាក់ព័ន្ធ និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់បុគ្គលដែលត្រូវបានតែងតាំងឱ្យទទួលខុសត្រូវចំពោះការអនុលោមតាមស្តង់ដារអន្តរជាតិនៃការការពារឯកជនភាព និងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន (ISPPI) នៅក្រោម "ទំនាក់ទំនង" ផ្នែកទី 3 (បន្លិចជាពណ៌លឿង)] |

ការជូនដំណឹងអំពីឯកជនភាព TUE

|  |
| --- |
| សេចក្តីជូនដំណឹងនេះពិពណ៌នាអំពីដំណើរការព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកដែលនឹងមានទាក់ទងនឹងការដាក់ពាក្យស្នើសុំ TUE របស់អ្នក។  ប្រភេទ​នៃ​ព័ត៌មាន​ផ្ទាល់ខ្លួន (PI)  • ព័ត៌មានដែលផ្តល់ដោយអ្នក ឬគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកនៅលើទម្រង់ពាក្យស្នើសុំ TUE (រួមមានឈ្មោះ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ព័ត៌មានឬលេខទំនាក់ទំនង កីឡា និងវិញ្ញាសារកីឡា ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ថ្នាំ និងការព្យាបាលដែលទាក់ទងនឹងពាក្យស្នើសុំរបស់អ្នក)។  • ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្រ្ត និងកំណត់ត្រាដែលផ្តល់ដោយអ្នក ឬគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក; និង  • ការវាយតម្លៃ និងការសម្រេចចិត្តលើពាក្យស្នើសុំ TUE របស់អ្នកដោយ ADOs (រួមមាន WADA) និងគណៈកម្មាធិការ TUE របស់ពួកគេ និងអ្នកជំនាញ TUE ផ្សេងទៀត រួមទាំងការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នក និងគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក ADOs ពាក់ព័ន្ធ ឬបុគ្គលិកជំនួយទាក់ទងនឹងការដាក់ពាក្យស្នើសុំរបស់អ្នក។  គោលបំណង និងការប្រើប្រាស់  PI របស់អ្នកនឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីធ្វើដំណើរការ និងវាយតម្លៃគុណសម្បត្តិនៃការស្នើសុំ TUE របស់អ្នកដោយអនុលោមតាមស្តង់ដារអន្តរជាតិសម្រាប់ការលើកលែងការប្រើប្រាស់ព្យាបាល។ ក្នុងករណីខ្លះ វាអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់គោលបំណងផ្សេងទៀតដោយអនុលោមតាមក្រមប្រឆាំងសារធាតុដូប៉ាពិភពលោក (កូដ) ស្តង់ដារអន្តរជាតិ និងច្បាប់ប្រឆាំងនឹងសារធាតុដូប៉ារបស់ ADOs ដែលមានសិទ្ធិក្នុងការធ្វើតេស្តសាកល្បងអ្នក។ នេះ​រួម​មាន៖  • ការគ្រប់គ្រងលទ្ធផល នៅក្នុងករណីនៃការរកឃើញវិជ្ជមាន ឬ atypical ដោយផ្អែកលើគំរូរបស់អ្នក ឬប្រវត្តិជីវសាស្រ្តរបស់អត្តពលិក។ និង  • ក្នុងករណីកម្រ ការស៊ើបអង្កេត ឬនីតិវិធីពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងបរិបទនៃការសង្ស័យថាមានការបំពានច្បាប់ប្រឆាំងសារធាតុដូប៉ា (ADRV)។  ប្រភេទអ្នកទទួល  PI របស់អ្នក រួមទាំងព័ត៌មាន និងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្រ្ត ឬសុខភាពរបស់អ្នក អាចត្រូវបានចែករំលែកជាមួយអ្នកទទួលដូចខាងក្រោម៖  • ADO(s) ទទួលខុសត្រូវក្នុងការសម្រេចចិត្តផ្តល់សិទ្ធិ បដិសេធ ឬទទួលស្គាល់ TUE របស់អ្នក ក៏ដូចជាភាគីទីបីដែលបានផ្ទេរសិទ្ធិរបស់ពួកគេ (ប្រសិនបើមាន)។ ការសម្រេចចិត្តផ្តល់សិទ្ធិ ឬបដិសេធពាក្យស្នើសុំ TUE របស់អ្នកក៏នឹងត្រូវបានដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់សម្រាប់ ADOs ជាមួយនឹងអាជ្ញាធរមានសិទ្ធិធ្វើតេស្ត និង/ឬអាជ្ញាធរគ្រប់គ្រងលទ្ធផលរបស់អ្នកផងដែរ។  • បុគ្គលិកដែលមានការអនុញ្ញាតពី WADA;  • សមាជិកនៃគណៈកម្មាធិការ TUE (TUECs) នៃ ADO និង WADA ដែលពាក់ព័ន្ធ។ និង  • អ្នកជំនាញឯករាជ្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ វិទ្យាសាស្ត្រ ឬផ្នែកច្បាប់ផ្សេងទៀត ប្រសិនបើចាំបាច់។  ចំណាំថាដោយសារតែភាពរសើបនៃព័ត៌មាន TUE មានតែបុគ្គលិក ADO និង WADA ក្នុងចំនួនកំណត់ណាមួយតែប៉ុណ្ណោះដែលនឹងទទួលបានសិទ្ធិលើពាក្យស្នើសុំរបស់អ្នក។ ADOs (រួមទាំង WADA) ត្រូវតែគ្រប់គ្រង PI របស់អ្នកដោយអនុលោមតាមស្តង់ដារអន្តរជាតិសម្រាប់ការការពារឯកជនភាព និងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន (ISPPI)។ អ្នកក៏អាចពិគ្រោះជាមួយ ADO ដែលអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ TUE របស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមអំពីដំណើរការនៃ PI របស់អ្នក។  PI របស់អ្នកក៏នឹងត្រូវបានបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធ ADAMS ដោយ ADO ដែលទទួលពាក្យស្នើសុំរបស់អ្នក ដូច្នេះ ADOs និង WADA ផ្សេងទៀតអាចប្រើព័ត៌មានទាំងនោះបានតាមការចាំបាច់សម្រាប់គោលបំណងដែលបានពិពណ៌នាខាងលើ។ ADAMS ត្រូវបានរៀបចំឡើងនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា ហើយត្រូវបានដំណើរការ និងគ្រប់គ្រងដោយ WADA ។ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតអំពី ADAMS និងរបៀបដែល WADA នឹងដំណើរការប្រើប្រាស់ PI របស់អ្នក សូមធ្វើការពិគ្រោះជាមួយគោលការណ៍ឯកជនភាព ADAMS ([ADAMS Privacy Policy](https://adams-help.wada-ama.org/hc/en-us/categories/360001964873-ADAMS-Privacy-and-Security)).។  ដំណើរការដោយយុត្តិធម៌ និងស្របច្បាប់  នៅពេលអ្នកចុះហត្ថលេខាលើសេចក្តីប្រកាសរបស់អត្តពលិក អ្នកនឹងបញ្ជាក់ថាអ្នកបានអាន និងយល់លើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីឯកជនភាព TUE នេះ។ នៅពេលសមស្រប និងអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ជាធរមាន ADOs និងភាគីផ្សេងទៀតដែលបានរៀបរាប់ខាងលើក៏អាចត្រូវបានពិចារណាថាហត្ថលេខានេះបញ្ជាក់ពីការយល់ព្រមរបស់អ្នកចំពោះដំណើរការ PI ដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ ជាជម្រើសផ្សេងទៀត ADOs និងភាគីផ្សេងៗអាចពឹងផ្អែកលើហេតុផលផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់នៅក្នុងផ្លួវច្បាប់ដើម្បីធ្វើដំណើរការប្រើប្រាស់ PI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ដូចជាផលប្រយោជន៍សាធារណៈសំខាន់ៗដែលបម្រើដល់ការប្រឆាំងនឹងសារធាតុដូប៉ា តម្រូវការក្នុងការបំពេញកាតព្វកិច្ចកិច្ចសន្យាដែលជំពាក់អ្នក, តម្រូវការដើម្បីធានាការអនុលោមតាមកាតព្វកិច្ចផ្លូវច្បាប់ ឬដំណើរការច្បាប់ជាកាតព្វកិច្ច ឬតម្រូវការដើម្បីបំពេញតាមប្រយោជន៍ស្របច្បាប់ដែលទាក់ទងនឹងសកម្មភាពរបស់ពួកគេ។  សិទ្ធិ  អ្នកមានសិទ្ធិនៅលើ PI របស់អ្នកនៅក្រោម ISPPPI ក្នុងនោះរួមមានសិទ្ធិក្នុងការចម្លង PI របស់អ្នក និងដើម្បីកែតម្រូវ PI របស់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ, ការទប់ស្កាត់ ឬការលុបចោលនៅក្នុងកាលៈទេសៈជាក់លាក់ណាមួយ។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិបន្ថែមទៀតនៅក្រោមច្បាប់ដែលអាចអនុវត្តបាន ដូចជាសិទ្ធិក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយនិយតករឯកជនភាពទិន្នន័យនៅក្នុងប្រទេសរបស់អ្នក។  នៅពេលដែលដំណើរការនៃ PI របស់អ្នកផ្អែកនៅលើការយល់ព្រមរបស់អ្នក អ្នកអាចលុបចោលការយល់ព្រមរបស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន រួមទាំងការអនុញ្ញាតឱ្យគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្រ្តដូចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសរបស់អត្តពលិក។ ដើម្បីធ្វើដូច្នេះ អ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងដល់ ADO របស់អ្នក និងគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកដកការយល់ព្រមរបស់អ្នក ឬជំទាស់នឹងដំណើរការ PI ដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ TUE របស់អ្នកនឹងមានភាគរយច្រើនដែលត្រូវបានគេបដិសេធ ដោយសារ ADOs នឹងមិនអាចវាយតម្លៃការស្នើសុំរបស់អ្នកបានត្រឹមត្រូវស្របតាមក្រម និងស្តង់ដារអន្តរជាតិ។  ក្នុងករណីកម្រ វាអាចជាការចាំបាច់សម្រាប់ ADOs​ ក្នុងការបន្តដំណើរការ PI របស់អ្នក ដើម្បីបំពេញកាតព្វកិច្ចរបស់ពួកគេស្របតាមក្រម និងស្តង់ដារអន្តរជាតិ ទោះបីជាអ្នកជំទាស់នឹងដំណើរការនេះ ឬមានការមិនយល់ព្រមក៏ដោយ (ប្រសិនបើមាន)។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងដំណើរការសម្រាប់ការស៊ើបអង្កេត ឬដំណើរការនីតិវិធីទាក់ទងនឹង ADRV ក៏ដូចជាដំណើរការដើម្បីបង្ហាញ អនុវត្ត ឬការពារប្រឆាំងនឹងការទាមទារផ្លូវច្បាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងអ្នក WADA និង/ឬ ADO ។  ការកាពារសុវត្ថិភាព  ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលមាននៅក្នុងការស្នើសុំ TUE រួមទាំងព័ត៌មានជំនួយវេជ្ជសាស្រ្ត និងកំណត់ត្រា និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតដែលទាក់ទងនឹងការវាយតម្លៃនៃសំណើ TUE របស់អ្នកត្រូវតែដោះស្រាយដោយអនុលោមតាមគោលការណ៍នៃការរក្សាការសម្ងាត់ផ្នែកវេជ្ជសាស្រ្តដ៏តឹងរឹង។ គ្រូពេទ្យដែលជាសមាជិកនៃគណៈកម្មាធិការ TUE និងអ្នកជំនាញផ្សេងទៀតដែលធ្លាប់បានពិគ្រោះយោបល់ ត្រូវតែជាកម្មវត្ថុនៃកិច្ចព្រមព្រៀងរក្សាការសម្ងាត់។  នៅក្រោម ISPPPI បុគ្គលិក ADO ក៏ត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងរក្សាការសម្ងាត់ដែរ ហើយ ADOs ត្រូវតែអនុវត្តវិធានការឯកជនភាព និងការរក្សាសុវត្ថិភាពតឹងរឹងដើម្បីការពារ PI របស់អ្នក។ ISPPPI តម្រូវឱ្យ ADOs អនុវត្តការការពារសុវត្ថិភាពកម្រិតខ្ពស់ ចំពោះព័ត៌មាន TUE ដោយសារតែភាពរសើប នៃព័ត៌មាននេះ។ អ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីសុវត្ថិភាពនៅក្នុង ADAMS ដោយពិគ្រោះជាមួយការឆ្លើយតបទៅនឹង [How is your information protected in ADAMS?](https://adams-help.wada-ama.org/hc/en-us/articles/360010175840-How-is-your-information-protected-in-ADAMS-) នៅក្នុង[ADAMS Privacy and Security FAQs](https://adams-help.wada-ama.org/hc/en-us/categories/360001964873-ADAMS-Privacy-and-Security).  ការរក្សាទុក  PI របស់អ្នកនឹងត្រូវបានរក្សាទុកដោយ ADOs (រួមទាំង WADA) សម្រាប់រយៈពេលរក្សាទុកដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ A នៃ ISPPPI ។ វិញ្ញាបនបត្រ TUE ឬការសម្រេចចិត្តបដិសេធនឹងត្រូវបានរក្សាទុករយៈពេល ១0 ឆ្នាំ។ ទម្រង់ពាក្យស្នើសុំ TUE និងព័ត៌មានវេជ្ជសាស្រ្តបន្ថែមផ្សេងទៀតនឹងត្រូវបានរក្សាទុកសម្រាប់រយៈពេល ១២ ខែ គិតចាប់ពីថ្ងៃផុតកំណត់នៃ TUE ។ ពាក្យស្នើសុំ TUE មិនពេញលេញនឹងត្រូវបានរក្សាទុករយៈពេល ១២ ខែ។  ទំនាក់ទំនង  ពិគ្រោះជាមួយ ទីភ្នាក់ងារកម្ពុជាប្រឆាំងដូប៉ា នៅ……………………………… សម្រាប់សំណួរ ឬកង្វល់អំពីដំណើរការនៃ PI របស់អ្នក។ ដើម្បីទាក់ទង WADA សូមប្រើ [privacy@wada-ama.org](mailto:privacy@wada-ama.org). |
| សូមបញ្ជូនទម្រង់បែបបទដែលបានបញ្ចប់ទៅ ………………… តាមរយៈ [ពិចារណាផ្តល់ប្រព័ន្ធចែករំលែកឯកសារដែលបានអ៊ិនគ្រីប ឬសុវត្ថិភាពផ្សេងទៀត ដើម្បីបញ្ជូនទម្រង់ស្នើសុំទៅអ្នកតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក។ ជាជម្រើសផ្សេងទៀត គឺការលើកទឹកចិត្តអត្តពលិកឱ្យប្រើពាក្យសម្ងាត់ដើម្បីការពារឯកសាររបស់ពួកគេ] (រក្សាច្បាប់ចម្លងសម្រាប់កំណត់ត្រារបស់អ្នក)។ |
|  |