

Директору учреждения
«Национальное антидопинговое
агентство»

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о завершении спортивной деятельности

Настоящим заявлением, сообщаю о том, что я

ФИО:

Паспорт (номер, дата и орган,
выдавший паспорт):

Дата рождения:

Вид спорта:

Дисциплина:

Телефон (контактный номер):

E-mail:

добровольно принял(а) решение о завершении спортивной деятельности, и не собираюсь принимать участие в национальных и международных спортивных мероприятиях.

В связи с вышеизложенным, прошу исключить меня из национального регистрируемого пула тестирования учреждения «Национальное антидопинговое агентство» (далее – НАДА).

При возникновении желания возобновить спортивную деятельность, в соответствии с Антидопинговыми правилами Республики Беларусь и Инструкцией о порядке возобновления спортсменами, персоналом спортсменов деятельности в сфере спорта по истечении срока дисквалификации за допинг в спорте, а также о порядке допуска спортсменов, ранее завершивших деятельность в сфере спорта, к участию в спортивных мероприятиях, я своевременно уведомлю об этом НАДА и национальную спортивную федерацию по виду спорта.

ПОДПИСЬ:

(дата)

ФИО представителя федерации:

Подпись представителя федерации и печать:

При подписании данного заявления я понимаю и не возражаю, что мои персональные данные будут обрабатываться учреждением «Национальное антидопинговое агентство» в целях антидопинговой деятельности.