

### APÉNDICE 3 Formulario de consentimiento

Como miembro de la **Asociación Española de Powerlifting (AEP)** y/o participante en un evento autorizado o reconocido por la AEP y/o la Federación Internacional de Powerlifting (IPF), declaro lo siguiente:

Reconozco y confirmo mi obligación de cumplir con todas las disposiciones del Reglamento Antidopaje de la IPF (y sus revisiones posteriores) y los Estándares Internacionales emitidos por la Agencia Mundial Antidopaje y publicados en su página web.

Reconozco la autoridad de la AEP y la IPF de acuerdo con el Reglamento Antidopaje de la IPF para ejecutar, gestionar resultados e imponer sanciones según lo establecido por el Reglamento Antidopaje de la IPF.

Acepto someterme a controles de orina o sangre cuando se me requiera y respetar todas las posibles consecuencias surgidas del proceso de control de dopaje.

Acepto y consiento que la AEP y la IPF recopile, procese, divulgue y use información con el fin de aplicar el Reglamento Antidopaje de la IPF de acuerdo con el Estándar Internacional para la Protección de la Privacidad y la Información Personal y según las leyes aplicables de protección de datos.

Comprendo que tengo obligaciones importantes para con el Reglamento Antidopaje de la IPF y que soy responsable del incumplimiento de dichas obligaciones.

También reconozco y acepto que cualquier conflicto surgido de una sentencia emitida de acuerdo con el Reglamento Antidopaje de la IPF, tras agotar el procedimiento que especifica expresamente este Reglamento Antidopaje de la IPF, podrá recurrirse exclusivamente, según lo dispuesto en el Artículo 13 del Reglamento, a un tribunal superior para un arbitraje definitivo y vinculante, el cual, en el caso de los deportistas de nivel internacional, es el Tribunal de Arbitraje Deportivo (TAD).

Reconozco y acepto que las sentencias del tribunal superior referido anteriormente serán definitivas y ejecutables y que no presentaré reclamación, arbitraje, demanda o pleito en ningún otro tribunal.

He leído y comprendo el presente formulario de consentimiento.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre (Apellidos, nombre)

\_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento  
(día/mes/año)

\_\_\_\_\_  
Firma (o, en el caso de menores de edad,  
firma de su tutor legal)