FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE FOTBAL

POLITICA PRIVIND SARCINA, MATERNITATEA ȘI RESPONSABILITĂȚILE PARENTALE

Fotbal feminin – echipe naționale ale României

Document elaborat pe baza UEFA Minimum Standards Framework for Women's National Teams – Playbook: Parental and Pregnancy Policy și adaptat contextului fotbalului feminin din România.

Cuprins

1. Obiectiv
2. Context, domeniu de aplicare și definiții
3. Cadrul juridic și principiile de aplicare
4. Hrănirea sugarului și alăptarea
5. Îngrijirea copilului (childcare)
6. Copiii care însoțesc jucătoarele la acțiunile echipei naționale
7. Accesul la asistență medicală pe durata sarcinii
8. Drepturi privind sarcina, maternitatea și responsabilitățile parentale
9. Activitatea sportivă pe durata sarcinii
10. Pierderea sarcinii, fertilitate și reproducere asistată
11. Revenirea la joc (Return to Play)
12. Selecția după maternitate
13. Roluri și responsabilități
14. Procedura operațională pentru jucătoare
15. Confidențialitate și protecția datelor
16. Sesizări, neconformități și protecția împotriva represaliilor
17. Implementare, comunicare și revizuire
Anexa 1 – Matrice orientativă privind accesul copilului în mediul echipei naționale
Anexa 2 – Formular orientativ de solicitare a sprijinului parental
Referințe normative și de politici

1. Obiectiv

Prezenta politică stabilește cadrul prin care Federația Română de Fotbal (FRF) sprijină jucătoarele echipelor naționale feminine pe durata sarcinii, în perioada postpartum și în exercitarea responsabilităților parentale, într-o manieră sigură, echitabilă, consecventă și compatibilă cu mediul de înaltă performanță.

FRF urmărește să creeze un mediu în care o jucătoare să poată deveni părinte fără ca această decizie să genereze discriminare, stigmatizare ori excludere automată din perspectiva carierei internaționale. Politica asigură claritate privind sprijinul medical, logistic și parental disponibil în perioadele de activitate ale echipei naționale.

Obiective specifice:

- protejarea sănătății, demnității, autonomiei și vieții private a jucătoarei;
- prevenirea discriminării legate de sarcină, maternitate, adopție sau responsabilități parentale;
- stabilirea unor criterii transparente privind eligibilitatea și nivelul sprijinului oferit;
- facilitarea menținerii unei legături profesionale și sportive cu echipa națională, atunci când jucătoarea dorește acest lucru;
- asigurarea unei reveniri progresive, individualizate și sigure la fotbal;
- reducerea barierelor logistice generate de îngrijirea copilului în timpul acțiunilor echipei naționale.

2. Context, domeniu de aplicare și definiții

Politica este concepută în primul rând pentru echipa națională feminină de senioare și se aplică, după caz și cu adaptările necesare, loturilor naționale feminine de tineret, cu respectarea vârstei, situației juridice și nevoilor individuale ale jucătoarei.

2.1. Eligibilitate

În sensul prezentei politici, este considerată jucătoare eligibilă o sportivă care se află în una dintre următoarele situații:

- este convocată în mod curent la echipa națională feminină a României;
- a fost convocată la echipa națională feminină în ultimele 18 luni;
- se află într-o perioadă de sarcină, maternitate sau reintegrare postpartum și, anterior acestei perioade, îndeplinea criteriile de mai sus.

Aplicarea sprijinului nu garantează selecția sportivă. Convocarea rămâne o decizie tehnică, bazată pe criterii de performanță, odată ce jucătoarea este declarată aptă pentru activitatea relevantă.

2.2. Definiții

Copil eligibil: copil biologic, adoptat sau aflat legal în îngrijirea jucătoarei.

Persoană de sprijin / caregiver: partenerul, un membru al familiei sau o altă persoană desemnată de jucătoare pentru supravegherea și îngrijirea copilului.

Acțiune a echipei naționale: cantonament, deplasare, antrenament, meci oficial sau amical, turneu final, activitate de recuperare, activitate media/comercială ori altă activitate oficială organizată de FRF.

Revenirea la joc / Return to Play: procesul progresiv prin care jucătoarea revine de la recuperarea medicală la antrenament specific și, ulterior, la competiție.

Date medicale: orice informații privind sănătatea fizică sau psihologică, sarcina, nașterea, alăptarea, tratamentele de fertilitate ori recuperarea postpartum.

3. Cadrul juridic și principiile de aplicare

Politica se aplică în concordanță cu normele FIFA și UEFA, legislația română aplicabilă, reglementările privind protecția datelor și orice raport contractual relevant. Întrucât relația dintre jucătoare și FRF nu este identică relației de muncă dintre jucătoare și club, drepturile de natură salarială, concediile și protecția locului de muncă rămân, în principal, în sarcina angajatorului/clubului, conform legii și contractului aplicabil.

În elaborarea și aplicarea politicii se au în vedere, între altele:

- FIFA Regulations on the Status and Transfer of Players (RSTP), inclusiv dispozițiile speciale privind sarcina, adopția și concediul de creștere/îngrijire a copilului (family leave);
- UEFA Minimum Standards Framework for Women's National Teams – Parental and Pregnancy Policy;
- Legea nr. 53/2003 – Codul muncii, în măsura în care este aplicabilă raportului juridic concret;
- OUG nr. 96/2003 privind protecția maternității la locurile de muncă;
- OUG nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate;
- OUG nr. 111/2010 privind concediul și indemnizația pentru creșterea copiilor;
- Legea nr. 202/2002 privind egalitatea de șanse și de tratament între femei și bărbați;
- Regulamentul (UE) 2016/679 (GDPR) și legislația națională privind protecția datelor.

3.1. Principii obligatorii

- egalitate de tratament și nediscriminare;
- respectarea autonomiei reproductive și a deciziilor personale ale jucătoarei;
- interdicția solicitării unui test de sarcină ca o condiție de selecție sau acces la sprijin;
- confidențialitate strictă și limitarea accesului la date medicale;
- acces la consiliere medicală independentă;
- flexibilitate și adaptarea individuală a pregătirii;
- sprijin adecvat în perioada postpartum și în procesul de revenire la joc;
- asigurarea unor condiții adecvate pentru alăptare și extragerea laptelui matern;
- luarea în considerare a situațiilor de pierdere a sarcinii, tratamente de fertilitate și reproducere asistată;
- claritate privind costurile și responsabilitățile logistice.

4. Hrănirea sugarului și alăptarea

FRF va asigura jucătoarelor aflate în perioada de alăptare sau hrănire a sugarului oportunitatea de a alăpta și de a hrăni copilul pe durata acțiunilor echipei naționale, fără consecințe sportive negative pentru exercitarea rezonabilă a acestor nevoi.

La locațiile de acasă, FRF va urmări existența unui spațiu privat, igienic și securizat, care să includă, ca standard minim, în funcție de infrastructură:

- scaun și suprafață adecvată;
- sursă de alimentare cu energie electrică;
- acces la apă și facilități de igienă;
- posibilitate de refrigerare pentru laptele extras;
- măsuri de asigurare a intimității;
- acces la materiale de igienă.

La deplasări, FRF va solicita în avans federației gazdă, hotelului sau organizatorului facilități echivalente. Dacă standardul nu poate fi asigurat integral, jucătoarea va fi informată în timp util și se va stabili cea mai bună alternativă disponibilă.

FRF nu este obligată să furnizeze o pompă de sân ca echipament standard, dar poate analiza solicitări rezonabile privind echipamente auxiliare, în funcție de caz.

5. Îngrijirea copilului (childcare)

FRF recunoaște că responsabilitățile de îngrijire pot constitui o barieră reală pentru participarea la echipa națională. Sprijinul va fi organizat proporțional cu durata acțiunii, vârsta copilului, nevoile individuale, condițiile logistice și bugetul disponibil.

5.1. Opțiuni de sprijin

La solicitarea jucătoarei și după coordonare cu team managerul, pot fi utilizate una sau mai multe dintre următoarele soluții:

- copilul rămâne la domiciliu, iar FRF poate acorda o contribuție rezonabilă pentru costurile suplimentare de îngrijire generate direct de convocare;
- copilul însoțește jucătoarea la acțiunea echipei naționale, în condițiile prezentei politici;
- o persoană de sprijin/caregiver însoțește jucătoarea și copilul;

5.2. Standard recomandat pentru copiii de vârstă mică

Pentru copiii cu vârsta de 0–2 ani, FRF va facilita, în principiu, posibilitatea ca un copil și o persoană de sprijin să însoțească jucătoarea la acțiunile echipei naționale, cu notificare prealabilă și sub rezerva condițiilor de siguranță, cazare și competiție.

Pentru turnee finale sau acțiuni internaționale de durată, FRF poate suporta total sau parțial costurile rezonabile de transport și cazare ale unei persoane de sprijin, în limitele bugetului aprobat și conform procedurii financiare interne. Nivelul exact al contribuției trebuie comunicat în scris înainte de deplasare.

6. Copiii care însoțesc jucătoarele la acțiunile echipei naționale

Prezența copilului este organizată astfel încât să protejeze atât relația părinte–copil, cât și siguranța, confidențialitatea și mediul de performanță al echipei.

Jucătoarea trebuie să notifice team managerul, în mod ideal cu minimum 14 zile înainte de acțiune, dacă intenționează să fie însoțită de copil și/sau caregiver. Pentru situații neprevăzute se va aplica o soluție rezonabilă, de comun acord.

Responsabilitatea supravegherii copilului aparține părintelui și/sau caregiverului. Stafful tehnic și medical al echipei naționale nu are obligația de supraveghere a copilului.

În cazul unei probleme medicale a copilului, FRF poate oferi asistență logistică pentru identificarea serviciilor medicale locale, însă jucătoarea/caregiverul rămâne responsabil(ă) de accesarea serviciului medical și de documentele/asigurarea de călătorie necesare.

7. Accesul la suport medical pe durata sarcinii

FRF va desemna un medic din stafful medical al echipei naționale ca punct principal de contact pentru jucătoarele care comunică voluntar existența unei sarcini. Informarea se face confidențial și nu presupune divulgarea automată către stafful tehnic.

Cu acordul jucătoarei, medicul FRF poate facilita comunicarea între:

- medicul personal / medicul obstetrician-ginecolog;
- medicul clubului;

- stafful medical al echipei naționale;
- fizioterapeut și, după caz, specialiști în recuperare și performanță.

În situația unei jucătoare al cărei club nu dispune de infrastructură medicală suficientă pentru monitorizarea specifică, FRF poate facilita, în limite rezonabile, accesul la evaluări suplimentare de medicină sportivă, obstetrică-ginecologie, fizioterapie sau recuperare.

Stafful tehnic va primi numai informația funcțională necesară activității sportive – de exemplu *aptă, aptă cu restricții* sau *inaptă temporar* – fără detalii clinice, cu excepția situațiilor în care jucătoarea consimte explicit la o comunicare mai largă sau dacă legea impune altfel.

8. Drepturi privind sarcina, maternitatea și responsabilitățile parentale

Nicio jucătoare nu poate fi discriminată, penalizată ori supusă presiunilor pentru motive legate de sarcină, maternitate, adopție, alăptare sau responsabilități parentale.

În special, este interzis:

- să se solicite un test de sarcină ca o condiție de selecție, convocare, menținere în lot sau acces la beneficii;
- să se exercite presiuni asupra jucătoarei privind momentul unei sarcini ori al revenirii după naștere;
- să se condiționeze relația cu echipa națională de renunțarea la drepturi familiale;
- să se transmită informații despre sarcină către staff, club, media, sponsori sau alte persoane fără un temei legal și fără respectarea regulilor de confidențialitate;
- să se trateze nefavorabil o jucătoare pentru faptul că solicită facilități rezonabile de alăptare sau îngrijire a copilului.

Drepturile privind concediul de maternitate, indemnizațiile, suspendarea contractului și protecția locului de muncă sunt guvernate în principal de legislația aplicabilă și de raportul contractual dintre jucătoare și club/angajator. FRF nu înlocuiește obligațiile legale ale clubului.

9. Activitatea sportivă pe durata sarcinii

FRF nu încurajează participarea la meciuri sau antrenamente competitive pe durata sarcinii. Orice activitate fizică desfășurată în această perioadă trebuie să fie necompetitivă, adaptată individual și realizată numai în condiții compatibile cu recomandările medicale.

Programul poate fi revizuit periodic în funcție de evoluția sarcinii, simptome, recomandările medicului curant și profilul individual al jucătoarei.

10. Pierderea sarcinii, fertilitate și reproducere asistată

FRF va trata cu maximă discreție și sensibilitate situațiile de pierdere a sarcinii, tratamente de fertilitate și proceduri de reproducere asistată. Jucătoarea poate solicita adaptarea temporară a programului, retragerea dintr-o acțiune sau acces la asistență medicală, fără ca situația să producă un dezavantaj automat în procesul de selecție viitoare.

Orice comunicare internă se va limita strict la informațiile necesare și va respecta preferința jucătoarei privind persoanele informate, în limitele legii.

11. Revenirea la joc (Return to Play)

Revenirea după naștere este un proces progresiv și individualizat. Nu se stabilește o dată universală de revenire și nu se aplică presiuni pentru accelerarea procesului.

11.1. Condiții pentru reintegrarea în procesul de selecție

Înainte ca jucătoarea să redevină disponibilă pentru activitatea echipei naționale, trebuie îndeplinite cumulativ următoarele condiții:

- jucătoarea își exprimă în mod explicit disponibilitatea pentru revenire;
- există aviz medical relevant pentru nivelul de activitate propus;
- stafful medical FRF a analizat documentele medicale și situația jucătoarei;
- acolo unde există, FRF primește sau poate consulta, cu acordul jucătoarei, planul postpartum de reintegrare elaborat de club;
- revenirea este coordonată, pe cât posibil, între jucătoare, club și stafful medical/preparatorul fizic al echipei naționale.

11.2. Etape orientative

Etapa 1 – recuperare medicală: evaluarea recuperării postpartum, inclusiv simptome, durere, perete abdominal, planșeu pelvin și alte elemente relevante medical.

Etapa 2 – activitate fizică generală: reluarea progresivă a mobilității, forței, stabilității și alergării, conform indicațiilor medicale.

Etapa 3 – întoarcerea la fotbal: introducerea progresivă a eforturilor specifice fotbalului: accelerări/decelerări, schimbări de direcție, lucru cu mingea și efort intermitent.

Etapa 4 – întoarcerea la antrenament: integrarea graduală în antrenamentele colective.

Etapa 5 – întoarcerea la competiție: participarea la competiție după confirmarea aptitudinii medicale și funcționale pentru nivelul de performanță cerut.

12. Selecția după maternitate

Revenirea medicală la fotbal nu constituie automat un drept la convocare. După declararea aptitudinii pentru nivelul de activitate relevant, jucătoarea reintră în procesul normal de evaluare sportivă.

Sarcina, nașterea, alăptarea sau statutul parental nu pot constitui, în sine, motive de excludere. Selecția se va fundamenta pe criterii sportive aplicabile lotului: formă, performanță, condiție fizică, profil tactic, disponibilitate și nevoile echipei.

13. Roluri și responsabilități

13.1. FRF

- implementarea și comunicarea politicii;
- desemnarea punctului medical de contact;
- asigurarea sau facilitarea spațiilor de alăptare;
- coordonarea logistică privind copilul și caregiverul;
- protejarea datelor personale și medicale;
- clarificarea în scris a sprijinului financiar disponibil;
- monitorizarea aplicării consecvente a politicii.

13.2. Jucătoarea

- comunicarea voluntară a informațiilor necesare pentru a putea beneficia de sprijin;
- furnizarea documentelor medicale strict necesare pentru stabilirea aptitudinii sportive;
- respectarea indicațiilor medicale relevante;
- notificarea în timp util a nevoilor logistice privind copilul/caregiverul;
- asigurarea supravegherii copilului și a documentelor/asigurărilor necesare călătoriei.

13.3. Clubul / angajatorul

Clubul sau angajatorul jucătoarei rămâne responsabil pentru obligațiile care îi revin conform legislației și raportului contractual, inclusiv, după caz, drepturile salariale, concediul de maternitate, suspendarea contractului, protecția locului de muncă și reintegrarea în activitatea clubului.

14. Procedura operațională pentru jucătoare

1. Informare confidențială: Jucătoarea poate informa medicul desemnat al echipei naționale atunci când consideră potrivit, pentru a putea activa mecanismele de sprijin.

2. Stabilirea limitelor de comunicare: Medicul și jucătoarea stabilesc ce informații pot fi transmise către team manager, selecționer, club sau alți specialiști.

3. Plan individual: Se stabilesc nevoile medicale, sportive și logistice, inclusiv de îngrijire a copilului și calendarul de comunicare.

4. Evaluare înainte de revenire: Stafful medical analizează documentele relevante și progresul, în coordonare cu clubul când este posibil și cu acordul jucătoarei.

5. Reintegrare în procesul de selecție: După confirmarea aptitudinii, jucătoarea este evaluată conform criteriilor sportive obișnuite.

15. Confidențialitate și protecția datelor

Informațiile privind sarcina, fertilitatea, nașterea, alăptarea și recuperarea postpartum sunt date personale sensibile privind sănătatea și vor fi prelucrate numai în baza unui temei legal corespunzător, pentru scopuri determinate și cu acces limitat.

Ca regulă, datele clinice sunt accesibile numai personalului medical autorizat. Personalul tehnic și administrativ va primi exclusiv informațiile strict necesare îndeplinirii atribuțiilor sale. Orice comunicare externă – inclusiv către media, sponsori sau public – se realizează numai cu acordul jucătoarei și conform procedurilor FRF.

16. Sesizări, neconformități și protecția împotriva represaliilor

O jucătoare care consideră că prezenta politică nu a fost respectată poate sesiza, în funcție de natura situației, team managerul, coordonatorul fotbalului feminin, responsabilul medical, departamentul juridic sau canalul intern de integritate/safeguarding disponibil la nivelul FRF.

Nicio jucătoare nu poate fi sancționată, intimidată ori dezavantajată pentru faptul că a solicitat sprijin în baza politicii, a semnalat o neregulă sau a participat la verificarea unei sesizări, cu bună-credință.

17. Implementare, comunicare și revizuire

Politica va fi comunicată jucătoarelor și membrilor relevanți ai staffului înainte de intrarea în vigoare și, ulterior, la începutul fiecărui sezon competițional sau la integrarea unor noi membri în lot/staff.

FRF va revizui politica cel puțin anual și ori de câte ori intervin modificări semnificative în regulamentele FIFA/UEFA, legislația națională sau practicile medicale relevante. Revizuirea va implica, pe cât posibil, reprezentante ale jucătoarelor, stafful medical, stafful tehnic, departamentul juridic și structura responsabilă de fotbalul feminin.

Recomandare de implementare: înainte de adoptare, FRF ar trebui să valideze separat (1) conformitatea juridică, (2) protocolul medical/Return to Play și (3) limitele financiare pentru childcare, caregiver, transport și cazare. Aceste trei elemente trebuie comunicate clar jucătoarelor.

Anexa 1 – Matrice orientativă privind accesul copilului în mediul echipei naționale

Activitate	Acces copil	Observații
Antrenament – teren / zone tehnice	Nu	Acces restricționat pentru siguranță și protejarea mediului de performanță.
Sală de forță	Nu	Acces restricționat.
Recuperare / fizioterapie	Nu, de regulă	Excepții individuale dacă nu există altă soluție de supraveghere și medicul aprobă.
Ședințe tactice / alte ședințe care includ echipa	Nu	Protejarea confidențialității și concentrării echipei.
Masa pre-meci	Nu, de regulă	Poate fi adaptat în circumstanțe justificate.
Alte mese	Da	Dacă nu există o decizie punctuală contrară din motive operaționale.
Deplasare în zi de cantonament	Da	Cu supravegherea părintelui/caregiverului.
Deplasare în zi de meci	Da, dacă logistica permite	Conform planului de transport și regulamentelor competiției.
Meci	Da	În zona de spectator / spațiul alocat, împreună cu caregiverul.
Vestiar – pre/post meci	Nu	Acces restricționat.
Timp liber	Da	Sub responsabilitatea părintelui/caregiverului.
Activități de coeziune a echipei	Da, dacă activitatea permite	Decizie punctuală în funcție de tipul activității.
Media și activități comerciale	Nu, de regulă	Excepții numai dacă activitatea este concepută în mod expres pentru participarea familiilor.

Anexa 2 – Formular orientativ de solicitare a sprijinului parental

Numele jucătoarei	
Echipa națională / lotul	
Acțiunea / perioada	
Copil care însoțește jucătoarea (da/nu)	
Vârsta copilului	
Caregiver care însoțește jucătoarea (da/nu)	
Tip de sprijin solicitat	
Nevoi privind alimentația/alăptare	
Nevoi de cazare / transport	
Alte observații relevante	

Notă: formularul nu trebuie utilizat pentru colectarea unor detalii medicale care nu sunt necesare logistic. Datele medicale se comunică separat către personalul medical autorizat.

Referințe normative și de politici

- UEFA, Minimum Standards Framework for Women's National Teams – Player Welfare Policies, Playbook – Parental and Pregnancy Policy (document-suport analizat).
- FIFA, Regulations on the Status and Transfer of Players (RSTP), dispozițiile relevante privind female players, pregnancy, adoption and family leave.
- FIFA, Women's Football: Minimum Labour Conditions for Players.
- Legea nr. 202/2002 privind egalitatea de șanse și de tratament între femei și bărbați, cu modificările și completările ulterioare.
- OUG nr. 96/2003 privind protecția maternității la locurile de muncă, cu modificările și completările ulterioare.
- OUG nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare.
- OUG nr. 111/2010 privind concediul și indemnizația lunară pentru creșterea copiilor, cu modificările și completările ulterioare.
- Legea nr. 53/2003 – Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în măsura aplicabilității.
- Regulamentul (UE) 2016/679 (GDPR) și legislația națională aplicabilă protecției datelor.