XYZ d.o.o.

Ulica i broj

grad

 (fotografija 3x4 cm)

**Zahtjev za samoisključenjem**

Čitko popuniti:

|  |  |
| --- | --- |
| ime | prezime |
| datum rođenja | spol (zaokružiti) M Ž |
| adresa prebivališta |
| kontakt telefon | broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja |

***Zahtjevu priložite presliku osobne iskaznice.***

1. Ja,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, izjavljujem da imam problem samokontrole prilikom igranja igara na sreću i dragovoljno zahtjevam da mi se onemogući pristup igrama na sreću koje xyz d.o.o priređuje u svojim poslovnicama(automat klubovima ~~i casinima~~).

Svojim potpisom ovog obrasca ovlašćujem xyz d.o.o. da moje ime uvrsti na popis osoba koje su provele samoisključenje i to za razdoblje od :

1. jedan mjesec

2. tri mjeseca

 3. jedna godina

***Zaokružiti jedan od gore ponuđenih brojeva !***

1. Razumijem i prihvćam slijedeće uvjete i ograničenja samoisključenja i suglasan/sna sam s njima:

• Ovo isključenje vrijedi za sve igre koje se priređuju u poslovnicama xyz d.o.o. (automat klubovima ~~ili casinima~~).

 • Neću pokušati ući u poslovnice xyz d.o.o., ili konzumirati usluge za koje sam tražio/la isključenja tijekom perioda za koji sam isključenje zatražio/la .

• Prihvaćam da zaposlenici xyz d.o.o. imaju pravo poduzeti potrebne radnje kako bi identificirali isključenu osobu ukoliko je uoče u prostoru poslovnice(automat kluba ~~ili casina~~) i udaljili je iz njih.

• Prihvaćam da krajnja odgovornost za sprečavanje mog uključenja u igru i ulaska u automat klubove i ~~casina~~ ostaje na meni i stoga ni xyz d.o.o.ni bilo koji njegov zaposlenik neće biti odgovorni ukoliko se unatoč samoisključenju uključim u igru.

• Prihvaćam da xyz d.o.o. d.o.o. kao ni bilo koji njegov zaposlenik ne mogu snositi odgovornost za propuštenu dobit ili bilo koju posljedicu koja proizlazi iz zabrane pristupa igri koja je posljedica mojeg zahtjeva za samoisključenje.

• Ovom izjavom odričem se prava na potraživanje odgovornosti xyz d.o.o. ili bilo kojeg njegovog zaposlenika u slučaju neuspjeha ispunjenja ovog zahtjeva, kao i za posljedice njegova ispunjenja.

 • Prihvaćam da neću osporavati ni dovoditi u pitanje ili osporavati izjavljeno u ovom Zahtjevu.

• Prihvaćam da je samoisključenje neopozivo do isteka perioda koji sam naznačio/la ili do opoziva .

• Svojim potpisom na ovom Zahtjevu dajem suglasnost i izričito izjavljujem da sam xyz d.o.o. dobrovoljno stavio na raspolaganje svoje osobne podatke naznačene u ovom dokumentu te dozvoljavam da ih koristi u cilju postupanja po ovom Zahtjevu i njegove provedbe.

To podrazumjeva i prosljeđivanje mojih osobnih podataka trećim osobama koje su u okviru svog posla zadužene za postupanje po Zahtjevu.

Izričito dozvoljavam da xyz d.o.o. može moje osobne podatke koristiti u svojoj evidenciji. Suglasan sam da xyz d.o.o. u skladu s gore navedenim uvjetima, koristi moje osobne podatke u razdoblju za koje traje postupak samoisključenja prema ovom Zahtjevu.

datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mjesto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 vlastoručni potpis

osobno potpisao/la u mojoj nazočnosti dana \_\_. \_\_.20\_\_. g. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 svjedok (ime i prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 vlastoručni potpis svjedoka

xyz d.o.o.se obvezuje da neće zloupotrebljivati osobne podatke sadržane u ovom Zahtjevu, te ih neće dostavljati trećim osobama osim u slučaju kada je to propisano zakonom.

Svi zaposlenici xyz d.o.o.i njegovi poslovni partneri odgovorni su za poštivanje zaštite i privatnosti svojih klijenata.

U slučaju promjene bilo kojeg od osobnih podataka sadržanih u ovom Zahtjevu, podnositelj Zahtjeva je dužan obavijestiti xyz d.o.o., kako bi se omogućilo ažuriranje podataka iz ovog zahtjeva.

xyz d.o.o.se obvezuje čuvati osobne podatke, i to u razdoblju trajanja samoisključenja, određenog od strane podnositelja Zahtjeva.

**Čitko popunjen obrazac sa slikom i preslikom osobne iskaznice , molimo preporučenom pošiljkom dostavite na adresu:**

xyz d.o.o

ulca i broj,

grad i poštanski broj