

MUTABOR D.O.O.
Savska cesta 153
10 000 Zagreb

**ZAHTJEV ZA SAMOISKLUČENJEM
ILI OGRANIČENJEM ULOGA**

Molimo da slijedeće podatke ispunite čitko:

IME : _____

PREZIME: _____

SPOL : _____

ADRESA STANOVANJA : _____

MJESTO I POŠTANSKI BROJ : _____

BROJ OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO STANOVANJA : _____

DATUM ROĐENJA : _____

OIB : _____

KONTAKT TELEFON : _____

KONTAKT E-MAIL : _____

Zahtjevu je potrebno priložiti kopiju osobne iskaznice.

1) JA _____

Izjavljujem da imam problem sa kontrolom poriva igranja igara na sreću i dobrovoljno tražim da mi Priređivač, Mutabor d.o.o., onemogući pristup igrama na sreću na aparatima. Svojim potpisom na ovom Zahtjevu ovlašćujem Priređivača, Mutabor d.o.o., da me uvrsti u popis osoba koje su zatražile samoisključenje, odnosno ograničenje uloga ili/i dobitka i to u razdoblju od i za iznos od:

SAMOISKLUČENJE:

- 1) mjesec dana
- 2) tri mjeseca
- 3) šest mjeseci
- 4) godinu dana
- 5) pet godina

OGRANIČENJE ULOGA:

- a) dnevno ograničenje u iznosu od: _____
- b) mjesečno ograničenje u iznosu od: _____
- c) godišnje ograničenje u iznosu od: _____

OGRANIČENJE GUBITKA:

- a) dnevno ograničenje u iznosu od: _____
b) mjesečno ograničenje u iznosu od: _____
c) godišnje ograničenje u iznosu od: _____

Molimo da zaokružite željenu opciju.

2) Nadalje, izjavljujem kako sam razumio/la i prihvatio/la slijedeće uvjete i ograničenja samoisključenja, te kako sam suglasan/na sa niže navedenim:

- Ovo isključenje vrijedi samo za igre na sreću na aparatima
- Suglasan/na sam da zaposlenici Priređivača poduzmu sve potrebne radnje kako bi mi onemogućili pristup igrama na sreću.
- Odgovoran/na sam za svako uključivanje u igru na sreću na aparatima, a koje je u suprotnosti sa ovim Zahtjevom, te prihvaćam svaku odgovornost
- Suglasan/na sam da niti Priređivač niti bilo koji zaposlenik Priređivača nije odgovoran za moje postupanje protivno ovom Zahtjevu, te da svaku odgovornost preuzimam ja osobno.
- Suglasan sam da niti Priređivač niti njegovi zaposlenici ne snose odgovornost za izgubljenju dobit ili bilo koju drugu posljedicu koja proizađe iz ovog zahtjeva ili njegova kršenja.
- Ovom izjavom odričem se potraživati eventualno štetu od Priređivača ili bilo kojeg njegovog zaposlenika za slučaj neuspjeha ispunjenja ovog Zahtjeva ili za eventualne posljedice njegova ispunjenja.
- Odričem se osporavati ovu Izjavu iz bilo kojeg razloga, kao i utvrđivati ništavost iste.
- Suglasan/na sam da je samoisključenje neopozivo do isteka perioda koji sa naznačio/la.
- Potpisom ovog zahtjeva dajem suglasnost za korištenje mojih osobnih podataka u svrhu ostvarenja ovog zahtjeva i njegove provedbe, a što uključuje i prosljeđivanje mojih osobnih podataka trećim osobama koje su u okviru Zahtjeva ovlaštene postupati po istom i vođenje potrebne evidencije.

DATUM: _____

MJESTO: _____

VLASTORUČNI POTPIS

/IME I PREZIME/

Obrazac se dostavlja na adresu: Mutabor d.o.o., Savska cesta 153, 10 000 Zagreb, ili se osobno predaje kod Priređivača, Mutabor d.o.o. se obvezuje da neće zloupotrebjavati osobne podatke sadržane u Zahtjevu, te da ih osim u slučajevima propisanim Zakonom neće dostavljati trećim osobama. U slučaju bilo kakve promjene osobnih podataka u Zahtjevu, podnositelj zahtjeva je dužan bez odgađanja obavijestiti Priređivača, kako bi se omogućila provedba postupka.