HZJZ

ZAHTJEV ZA ISKLJUČENJEM IZ SUDJELOVANJA U IGRAMA NA SREĆU

(kada se zahtjev predaje pisanim putem priređivaču igara na sreću ili od strane ovlaštenih djelatnika ustanova)

1. PODACI O OSOBI ZA KOJU SE PODNOSI ZAHTJEV

- **Ime i prezime:** _____
- **OIB:** _____
- **e-mail adresa:** _____
- **Adresa stanovanja** (navodi se isključivo u slučaju nepostojanja e-mail adrese)

  _____

2. TRAŽENO RAZDOBLJE ISKLJUČENJA

Molim da me se isključi iz sudjelovanja u igrama na sreću u trajanju od:

☐ 3 mjeseca
☐ 6 mjeseci
☐ 1 godine
☐ 3 godine
☐ 5 godina
☐ trajno

Napomena: Igrač može podnijeti zahtjev za opozivom isključenja nakon isteka najmanje 3 mjeseca od početka isključenja.

3. SUGLASNOST PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Potvrđujem da sam upoznat/a s pravima i obvezama koje proizlaze iz isključenja iz igara na sreću te svjesno i dobrovoljno podnosim ovaj zahtjev.

Suglasan/na sam da ovlašteni djelatnik _____ (*naziv priređivača igara na sreću ili ovlaštene ustanove)* podnese ovaj zahtjev u moje ime.

Datum: ___ / ___ / _____

Potpis igrača: _____