

ZAHTJEV ZA ISKLJUČENJEM IZ SUDJELOVANJA U IGRAMA NA SREĆU

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 tvrtke ADRIA CASINO d.o.o. podnese ovaj zahtjev u moje ime.

Pravna osnova za prikupljanje i obradu podataka je zakonska obveza voditelja obrade, Adria Casino d.o.o. koja se temelji na Pravilniku o prostornim i tehničkim uvjetima za priređivanje igara na sreću u casinima, automat klubovima i kladionicama. Prikupljeni podaci proslijeđuju se Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo unosom prikupljenih podataka u Registar isključenih igrača. Osobni podaci uništavaju se protekom perioda isključenja. Osobnim podacima imaju pristup isključivo ovlašteni djelatnici Adria Casino d.o.o. prilikom preuzimanja obrasca i postupanja po istome, a voditelj obrade poduzima tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka.

Upoznat sam da sukladno Općoj uredbi zaštite podataka mogu koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršim uvid u spomenute podatke, ispravim ili dopunim osobne podatke, prigovorim prekomjernoj obradi, zatražim brisanje te zatražim kopiju svojih osobnih podataka. Zahtjev za ostvarivanje prava se šalje na adresu Adria Casino d.o.o., Dubečka 1, Zagreb, 01/2922390, email: zastitapodataka@senator.hr

Također sam upoznat da sve ostale informacije za obradu osobnih podataka mogu provjeriti u Pravilima privatnosti na www.senator.hr, te da mogu podnijeti tužbu AZOP-u, Selska cesta 136, Zagreb.

Datum: ____ / ____ / ____

Potpis igrača: _____