

Slika (3x4 cm, glava, ramena)

## Zahtjev za samoisključenjem

### Molimo čitko popunite:

Ime Prezime: \_\_\_\_\_

Spol (zaokruži): M    Ž

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Prebivalište (adresa stanovanja, poštanski broj, mjesto): \_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice, mjesto izdavanja: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

### **Molimo da Zahtjevu priložite presliku osobne iskaznice.**

1. Ja (ime i prezime), \_\_\_\_\_, izjavljujem da imam problem s kontrolom poriva prilikom igranja igara na sreću i dragovoljno tražim da mi se onemogući pristup igrama na sreću koje Mamut Fortis d.o.o priređuje u svojim automat klubovima. Svojim potpisom ovog obrasca ovlašćujem Mamut Fortis d.o.o. da moje ime uvrsti na popis osoba koje su provele samoisključenje i to za razdoblje od (zaokruži):

1. jedan mjesec
2. tri mjeseca
3. jedna godina

2. Razumio/la sam i prihvatio/la slijedeće uvjete i ograničenja samoisključenja i suglasan/sna sam s njima:

1. Ovo isključenje vrijedi za sve igre koje se priređuju u automat klubovima priređivača Mamut Fortis d.o.o.
2. Neću pokušati ući u automat kubove i/ ili konzumirati usluge za koje sam tražio/la isključenja tijekom perioda za koji sam isključenje zatražio/la.
3. Prihvaćam da djelatnici Mamut Fortis d.o.o. imaju pravo poduzeti potrebne radnje kako bi identificirali isključenu osobu ukoliko je uoče u prostoru kluba i udaljili je iz njih.
4. Prihvaćam da krajnja odgovornost za sprečavanje mog uključanja u igru i ulaska u automat klubove ostaje na meni i stoga ni priređivač ni bilo koji zaposlenik priređivača neće biti odgovorni ukoliko se unatoč samoisključenju uključim u igru.
5. Prihvaćam da ni priređivač ni bilo koji zaposlenik priređivača ne mogu snositi odgovornost za propuštenu dobit, privilegiju ili bilo koju posljedicu koja proizlazi iz zabrane pristupa igri koja je posljedica mojeg zahtjeva za samoisključenje.
6. Ovom izjavom odričem se prava na potraživanje odgovornosti priređivača ili bilo kojeg zaposlenika priređivača za slučaj neuspjeha ispunjenja ovog zahtjeva, kao i za možebitne posljedice njegova ispunjenja.
7. Otklanjam mogućnost osporavanja ove izjave i utvrđivanja ništavosti iste, posebice s osnove prinude i mana volje.

8. Prihvaćam da je samoisključenje neopozivo do isteka perioda koji sam naznačio/la ili do opoziva.
9. Vlastoručnim potpisom ovog Zahtjeva dajem suglasnost i izričito izjavljujem da sam Mamut Fortis 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 uključuje i prosljeđivanje mojih osobnih podataka trećim osobama koje su u okviru svog posla zadužene za postupanje po Zahtjevu.
10. Izričito dozvoljavam da Mamut Fortis d.o.o. može moje osobne podatke koristiti u svojoj evidenciji.
11. Suglasan sam da priređivač u skladu s gore navedenim uvjetima, koristi moje osobne podatke u razdoblju za koje traje postupak samoisključenja određen po ovom Zahtjevu.

Datum:	Mjesto:	Vlastoručni potpis:

Potpisano u mojoj nazočnosti dana \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20\_\_ . godine.

Svjedok: (ime, prezime i vlastoručni potpis) \_\_\_\_\_

Mamut Fortis d.o.o. se obvezuje da neće zloupotrebivati osobne podatke koji su sadržani u ovom Zahtjevu, te ih neće dostavljati trećim osobama osim u slučaju kada je to propisano zakonom i kada je to potrebno za ispunjenje i provedbu ovog Zahtjeva. Svi zaposlenici i poslovni partneri Mamut Fortis d.o.o. su odgovorni za poštivanje načela zaštite privatnosti. U slučaju promjene bilo kojeg od osobnih podataka sadržanih u ovom Zahtjevu, podnositelj Zahtjeva je dužan obavijestiti Mamut Fortis d.o.o., kako bi se omogućila provedba postupka. Mamut Fortis d.o.o. se obvezuje strogo 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:

Mamut Fortis d.o.o.  
- za provedbu samoisključenja (ne otvarati)  
Obrtnička 2  
10 000 Zagreb

*\*\*\*Čitko popunjen obrazac sa slikom i preslikom osobne iskaznice, možete u zatvorenoj kuverti ostaviti i u automat klubu u kojem ste preuzeli obrazac s istom naznakom na kuverti.*

*\*\*\*Obrazac možete predati i putem naše web stranice ukoliko je aplikacija dostupna na web stranici*