



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 (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 ZAHTEJEVA

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 ovlaštenu djelatnik _____ (*naziv priređivača igara na sreću ili ovlaštene ustanove*) podnese ovaj zahtjev u moje ime.

Datum: ____ / ____ / _____

Potpis igrača: _____