

IZJAVA O SAMOPREPOVEDI

OBR-02-11/14

Verzija: 02

Zaupno

Podpisani(a) _____, rojen(a) dne _____._____._____,
(ime in priimek) (dan, mesec in leto rojstva)

s prebivališčem na naslovu _____,
(ulica, hišna številka, kraj, država)

osebni dokument _____ št. _____
(vrsta – osebna izkaznica, potni list, vozniško dovoljenje ali drug dokument) (številka osebnega dokumenta)

nepreklicno zahtevam, da se mi v skladu z 9. členom Zakona o igrah na srečo prepove udeležba pri igrah na srečo na območju Republike Slovenije za obdobje od _____._____.202_ do _____._____.202_.

Polnoletni(a) podpisnik(ca) te izjave o samoprepovedi s svojim lastnoročnim podpisom tudi

IZJAVLJAM,

da sem bil(a) opozorjen(a) na posledice samoprepovedi, in sicer da:

- samoprepoved velja na celotnem območju Republike Slovenije, pri sklenjenem mednarodnem dogovoru pa tudi na območju drugih držav;
- te izjave o samoprepovedi ne morem preklicati in da do izteka veljavnosti samoprepovedi ne morem podati druge izjave o samoprepovedi ter da sem rok, v katerem velja samoprepoved, določil(a) sam(a) v okviru z zakonom določenega razpona od najmanj šest mesecev do največ treh let;
- mi bo po uveljavljeni samoprepovedi prepovedana udeležba v igrah na srečo v igralnicah in igralnih salonih ter onemogočena udeležba pri spletnih igrah na srečo, ki jih prirejajo gospodarske družbe v skladu s 3.a členom Zakona o igrah na srečo;
- gospodarska družba o moji izjavi o samoprepovedi najpozneje naslednji dan obvesti nadzorni organ in da jo nadzorni organ najpozneje naslednji delovni dan po prejemu pošlje vsem gospodarskim družbam, ki so imetnice koncesije za prirejanje posebnih iger na srečo v igralnici ali igralnem salonu ter gospodarskim družbam, ki prirejajo igre na srečo preko spleta v skladu s 3.a členom Zakona o igrah na srečo;
- se zbirajo in obdelujejo osebni podatki povezani z izvajanjem samoprepovedi vstopa v skladu z zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov, in da se smejo podatki o samoprepovedi uporabljati samo za namene 9. člena Zakona o igrah na srečo;
- sem bil(a) opozorjen(a) na možnost odvisnosti od iger na srečo in da sem dobil(a) tudi informacije o tem, kje lahko dobim strokovno pomoč;
- nadzorni organ zaradi preprečevanja odvisnosti od iger na srečo moje podatke iz samoprepovedi vodi v zbirki podatkov o igralcih, ki so dali izjavo o samoprepovedi;
- **j** je upravljavec osebnih podatkov, ki jih posredujem na izjavi, poleg nadzornega organa tudi Loterija Slovenije, d. d. (Loterija Slovenije), ki podatke obdeluje za izvrševanje pravic in obveznosti v skladu z Zakonom o igrah na srečo (ZIS) za namene preprečevanja zasvojenosti z igrami na srečo. Izjavo s podatki bo Loterija Slovenije hranila le toliko časa, dokler traja samoprepoved. Po preteku časa, za katerega velja samoprepoved, se osebni podatki izbrišejo oz. izjave uničijo;
- imam v zvezi s posredovanimi osebnimi podatki pravico zahtevati dostop do podatkov, omejiti njihove obdelave ali spremembe osebnih podatkov, ter pravico do prenosljivosti podatkov. Predmetne zahteve, vprašanja ali pripombe glede obdelave osebnih podatkov lahko naslovim na pooblaščenca za varstvo osebnih podatkov Loterije Slovenije na elektronski naslov osebni.podatki@loterija.si. Če menim, da je pri obdelavi osebnih podatkov prišlo do kršitve veljavne zakonodaje, lahko podam pritožbo pri Informacijskem pooblaščenca. Dodatne informacije o navedenih pravicah so na voljo na spletni strani eloterija.si pod rubriko »Varstvo osebnih podatkov«;
- bom nadzorni takoj obvestil o vseh morebitnih spremembah podatkov, ki sem jih navedel v izjavi o samoprepovedi; in
- soglašam, da nadzorni organ v času veljavnosti te samoprepovedi enkrat letno sam pridobi podatke o morebitni spremembi stalnega ali začasnega bivališča in jih vnese v zbirko podatkov o igralcih, ki so dali izjavo o samoprepovedi.

DA NE (ustrezno označi).

Kraj, datum in čas: _____, _____._____.202_ ob _____._____. uri

Podpis: _____

ZAZNAMEK:

Podpisani _____, zaposlen na delovnem mestu
(ime in priimek)

_____ pri gospodarski družbi
(naziv delovnega mesta)

na podlagi

- ☐ osebne izkaznice,
- ☐ potnega lista,
- ☐ voziškega dovoljenja,
- ☐ drug dokument _____,
(vrsta dokumenta)

potrjujem istovetnost osebe, ki je podala izjavo o samoprepovedi.

Kraj, datum in čas: _____, _____.____.202_ ob _____.____ uri

Podpis: _____