

# IZJAVA O SAMOPREPOVEDI

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

v \_\_\_\_\_, s stalnim ali začasnim prebivališčem na naslovu (kraj rojstva)

\_\_\_\_\_ (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 (Uradni list RS, št. 14/11 – uradno prečiščeno besedilo, 108/12, 11/14 – popr. in 40/14 – ZIN-B) prepove udeležba pri igrah na srečo na območju Republike Slovenije za obdobje od \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.201\_ do \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.201\_.

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

## IZJAVLJAM,

da sem bil(a) opozorjen(a) na posledice samoprepovedi:

- **da samoprepoved velja na celotnem območju Republike Slovenije, pri sklenjenem mednarodnem dogovoru pa tudi na območju drugih držav;**
- **da 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;**
- **da 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;**
- **da 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;**
- **da 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;**
- **da 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;**
- **da 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;**
- **da bom nadzorni organ takoj obvestil o vseh morebitnih spremembah podatkov, ki sem jih navedel v izjavi o samoprepovedi;**
- **in da 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: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.201\_ ob \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. uri

Podpis: \_\_\_\_\_

**OPOMBA:** Vse podatke vpisujte čitljivo in z velikimi tiskanimi črkami!

## ZAZNAMEK:

Podpisani \_\_\_\_\_ , zaposlen na delovnem mestu  
(ime in priimek)

\_\_\_\_\_ pri gospodarski družbi  
(naziv delovnega mesta)

(navedi !)

na podlagi

- osebne izkaznice,
- potnega lista,
- voznškega dovoljenja,
- drug dokument \_\_\_\_\_ ,  
(označi !) (vrsta dokumenta)

potrjujem istovetnost osebe, ki je podala izjavo o samoprepovedi.

**Kraj, datum in čas:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.201\_ ob \_\_\_\_\_.\_\_\_\_ uri

**Podpis:** \_\_\_\_\_