

(ПІБ заявника)

Тел.

e-mail

**ЗАЯВА
про самообмеження**

Я, _____ (РНОКПП _____)
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника, (Реєстраційний номер облікової картки платника податків)

(дані документа, що посвідчує особу (найменування документа, серія (за наявності), номер, дата видачі,

найменування державного органу, що видав документ, офіційна назва органу іноземної держави, в якому видано документ)

, зареєстрований (а) за адресою:

Прошу обмежити мене у відвідуваннях гральних закладів та в участі в азартних іграх, шляхом внесення відомостей про мене до Реєстру осіб, яким обмежено доступ до гральних закладів та/або участь в азартних іграх на строк _____.
(строк від шести місяців до трьох років)

Даю згоду на обробку персональних даних для виконання вимог Закону України «Про державне регулювання діяльності щодо організації та проведення азартних ігор».
Достовірність наданої інформації підтверджую.

Підтверджую, що рішення про самообмеження прийнято мною усвідомлено без будь-якого примусу, в стані повної дієздатності, з розумінням наслідків такого самообмеження.

(дата)

(підпис)

Дата реєстрації заяви
«_____» _____ 20_ р.
Вх. №

Підпис особи, яка прийняла
заяву

Посада, ПІБ

- * У разі якщо строк обмеження в участі в азартних іграх у поданій заяві становить менше шести місяців або відсутній, вважається, що така заява подана на строк шість місяців.
- ** Подання заяви будь-якому організатору азартних ігор або Уповноваженому органу розглядається як подання заяви всім організаторам азартних ігор на території України.
- *** До Заяви про самообмеження додаються копії сторінок паспорту або іншого документу, що посвідчує особу, а також копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номера (за наявності).