FORMULARIO PERSONAL DE AUTOEXCLUSIÓN

Yo,	, identificado con No,
he deci	dido libre y conscientemente autoexcluirme de sus servicios bajo las siguientes
condici	ones:
1.	Tipo de exclusión
	 () Salas de juego de suerte y azar a nivel nacional (casinos y bingos).
2	o () Páginas de juegos operados por internet.
2.	Duración de la autoexclusión
2	o meses / años, contados a partir de la firma de este documento.
3.	r
	Declaro:
•	Que esta decisión es tomada de manera consciente y voluntaria, con el fin de evaluar los
•	posibles impactos de mis hábitos de juego.
•	Que renuncio de manera libre a ingresar a las salas de juego y/o plataformas en línea
	durante el periodo establecido.
•	Que cualquier intento de ingreso durante la vigencia de la autoexclusión será bajo mi
	responsabilidad, exonerando al operador de cualquier implicación.
4.	Autorizaciones
	Autorizo:
•	A la empresa a tomar las medidas necesarias para ayudarme a cumplir con mi decisión de
	autoexclusión.
•	El reporte de mi solicitud a Coljuegos y la inclusión de mis datos en el registro de
	autoexcluidos.
•	El tratamiento de mis datos personales de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y normas
	relacionadas.
-	Información de contacto
5.	información de contacto
•	Dirección:
•	Ciudad:
•	Teléfono:
•	Correo electrónico:
Firmad	o en: a los días del mes de del año