

FORMULARZ REJESTRACYJNY DO ZAWIERANIA ZAKŁADÓW PRZEZ INTERNET

WYPEŁNIA KLIENT

POSIADAM NUMER KLIENTA *

(nr klienta lub nr karty FK+*)

NIE POSIADAM NUMERU KLIENTA

(pseudonim**)

(imię i nazwisko**)

(ulica**)

(nr domu**)

(nr lokalu**)

(województwo**)

(kraj**)

(kod pocztowy**)

(miejscowość**)

(adres e-mail**)

(nr PESEL**)

(data urodzenia DD-MM-RRRR**)

(obywatelstwo**)

(seria i nr dokumentu tożsamości**)

(nr telefonu komórkowego**)

(nr rachunku bankowego**)

Zgodnie z obowiązującym Regulaminem Odpowiedzialnej Gry Fortuna Online Zakłady Bukmacherskie sp. z o.o. ("Fortuna") zatwierdzonym przez Ministra Finansów każdy użytkownik jest zobowiązany do ustawienia limitów na grę.

LIMITY

GRAJ BEZPIECZNIE (DOMYŚLNE)

USTAW WŁASNY LIMIT

** Dzienny limit czasu gry

75%¹

h

** Miesięczny limit czasu gry

75%²

h

** Kwotowy dzienny limit na grę

50%³

zł

** Kwotowy miesięczny limit na grę

50%⁴

zł

¹ 75% z maksymalnego czasu 24 godzin, czyli 18 godzin

² 75% z maksymalnego czasu 744 godzin, czyli 558 godzin

³ 50% z maksymalnej możliwej stawki 10 mln zł, czyli 5 mln zł

⁴ 50% z maksymalnej możliwej stawki 10 mln zł, czyli 5 mln zł

* Dane obowiązkowe, jeśli nadany już został numer klienta

** Dane obowiązkowe.

** Oświadczam, że środki pieniężne wpłacane na iKonto będą pochodziły z legalnego źródła, tj.:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Wynagrodzenia za pracę lub innych umów cywilnoprawnych | <input type="checkbox"/> Darowizny |
| <input type="checkbox"/> Działalności gospodarczej | <input type="checkbox"/> Emerytury lub renty |
| <input type="checkbox"/> Dochodu z kapitałów pieniężnych | <input type="checkbox"/> Wygranej w grach hazardowych lub konkursach |
| <input type="checkbox"/> Spadku | <input type="checkbox"/> Oszczędności |
| <input type="checkbox"/> Dochodu z najmu, podnajmu, dzierżawy, poddzierżawy oraz innych umów o podobnym charakterze | <input type="checkbox"/> Dochodu z odpłatnego zbycia ruchomości lub nieruchomości |

** Oświadczam, że mam ukończone 18 lat i podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe oraz akceptuję postanowienia obowiązującego w Fortuna Regulaminu Zakładów Wzajemnych Świadczonych Drogą Elektroniczną przez sieć Internet oraz Regulaminu Programu Lojalnościowego Fortuna Klub Plus.

Chcę otrzymywać od Fortuna dostosowane do moich potrzeb oferty na wskazany przeze mnie:

- adres e-mail
- numer telefonu poprzez SMS

FORTUNA online zakłady bukmacherskie” Sp. z o.o. z siedzibą w Cieszynie, ul. Rady Narodowej Księstwa Cieszyńskiego 15, 43-400, ("Fortuna") jako administrator danych będzie przetwarzać moje dane osobowe, takie jak: imię, nazwisko, adres, numer telefonu, e-mail oraz informacje o zawieranych przeze mnie zakładach, moich zainteresowaniach oraz mojej aktywności w sieci, rejestrowanych przez pliki cookie, w celu prowadzenia działań marketingowych dotyczących produktów i usług Fortuna dostosowanych do moich potrzeb w oparciu o moje preferencje (np. bonusy, mnożniki kursów) w ramach uzasadnionego interesu Fortuna aby zapewnić mi indywidualne, maksymalnie satysfakcjonujące usługi.

Możesz w każdej chwili odwołać swoją zgodę bez podawania przyczyny. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Klientom przysługują inne prawa obejmujące prawo dostępu do danych osobowych, prawo do poprawienia lub usunięcia danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych i prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W celu realizacji powyższych praw prosimy skontaktować się z nami za pośrednictwem punktu przyjmowania zakładów, za pośrednictwem iKonta lub na adres IODO@efortuna.pl.

Więcej informacji znajduje się w Polityce Prywatności dostępnej w punktach przyjmowania zakładów Fortuna lub na <https://www.efortuna.pl/pl/qdpr.html>.

** Dane obowiązkowe

(data i podpis klienta**)

WYPEŁNIA PRACOWNIK PUNKTU PRZYJMOWANIA ZAKŁADÓW ("PPZ")

(imię i nazwisko pracownika)

 - -

(data przyjęcia zgłoszenia DD-MM-RRRR)

(nr PPZ)

(nr wydanej karty FK+)

(pieczęć PPZ)

(podpis pracownika)

Niniejszym podpisem potwierdzam weryfikację tożsamości klienta w oparciu o przedstawiony dokument tożsamości oraz prawdziwość powyższych danych.