Žiadosť o vylúčenie z účasti na hazardných hrách	
podľa § 35a ods. 6 zákona č. 171/2005 Z. z. o hazardných hrách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	
Meno, priezvisko, titul	
Rodné číslo, ak je pridelené, alebo dátum narodenia, ak rodné číslo pridelené nie je	
Dôvod zápisu do registra vylúčených osôb	Napr. Samovylúčenie
Dátum podpisu žiadosti	
Adresa na zaslanie žiadosti	Ministerstvo financií SR, Oddelenie hazardných hier, Štefanovičova 5, 817 82 Bratislava 15
Poučenie podľa § 35a ods. 7 zákona č. 171/2005 Z. z. o hazardných hrách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	Pri zápise fyzickej osoby do registra vylúčených osôb môže osoba zapísaná v registri vylúčených osôb požiadať o výmaz z tohto registra najskôr po uplynutí šiestich mesiacov odo dňa uskutočnenia zápisu.
Podpis žiadateľa	
Úradné osvedčenie podpisu	