



FORMATO DE AUTO EXCLUSION
(Tomado de la resolución 2021400036784 de Coljuegos)

Proceso: MERCADEO Y SERVICIO AL CLIENTE

Código: MSC-FOR-001

Versión: 1 2025

NOTA: La autoexclusión es un proceso voluntario en el que las personas se pueden excluir del sitio de juego o de áreas específicas del mismo, se trata de una técnica de auto ayuda y auto control que permite tomarse un descanso y evaluar las posibles consecuencias derivadas de sus patrones de comportamiento frente al juego . Este formato esta destinado a brindar una herramienta de ayuda a quienes deseen no ingresar a las salas de juego en todo el territorio nacional Colombiano, así como a las plataformas On Line.

DATOS DEL SOLICITANTE

Escriba a mano en mayúsculas letra clara, números claros, Debe firmar el formato y anexar copia de la Cédula de Ciudadanía

NOMBRES			
APELLIDOS			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	PASAPORTE	OTRO: Cual?
DOCUMENTO NUMERO			
DIRECCION			
CIUDAD			
TELEFONO			
CORREO ELECTRONICO			

SOLICITUD A PETICION DEL INTERESADO

En la ciudad de Bogota.D.C. siendo las _____ horas, del día _____ del Mes _____ de 202____, solicito ser excluido de las salas de casinos operados por FAIRPLAY GROUP SAS, en especifico la ubicada en _____, _____, _____, _____.

PERIODO DE DURACION DE LA EXCLUSION

"Los jugadores que decidan voluntariamente excluirse deben determinar el periodo de tiempo durante el cual se les restringirá ingresar o permanecer en las salas de juego, que, en cualquier evento siempre que este en vigor una autoexclusión, no se podrá consentir una nueva declaración con respecto al mismo operador del juego, a menos que la nueva solicitud prevea un periodo más largo que el periodo restante para el vencimiento de la exclusión";: Texto Coljuegos.

PERIODO DE LA AUTOEXCLUSIÓN: _____ meses / _____ años contados a partir de la suscripción del presente formulario.

DECLARACION JURAMENTADA

Declaro que mi decisión de autoexclusión se adopta de buena fe con el fin de evaluar las posibles consecuencias derivadas de mis patrones de comportamiento frente al juego, esta decisión se adopta en ejercicio de mi autonomía de la voluntad. Así mismo, declaro que he leído toda la información relacionada con la autoexclusión y que entiendo las instrucciones contenidas en la solicitud y que son ciertos los datos que aquí he consignado.

Declaro renunciar de forma voluntaria a mi derecho de ingresar a las salas de juegos anteriormente mencionadas,

Declaro conocer que mi ingreso a cualquier sala de juego durante la vigencia de la autoexclusión es un acto voluntario, libre, y consiente de mi parte, por lo cual, exoneró de toda responsabilidad tanto al operador en caso de que así suceda.

Declaro conocer y autorizar al operador para que adopte las medidas que le sean posibles con el objetivo de ayudarme a dar cumplimiento a mi decisión de autoexclusión de las salas de juegos.

Declaro tener conocimiento que la presente autoexclusión se podrá revocar en cualquier momento. Sin embargo, conozco y acepto que la revocatoria surtirá efectos setenta y dos (72) horas después de manifestarla.

Autorizo al operador a reportar a Coljuegos el contenido del presente formato, para efectos de conformar el registro de autoexcluidos, la consulta del registro por parte de los operadores autorizados y el seguimiento a la política de juego responsable.

Autorizo al operador y a Coljuegos a realizar el tratamiento de mis datos personales, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 compilado en el Decreto 1074 de 2015.

Firma en la ciudad de Bogotá. D.C. a los _____ días del mes de _____ de 20 _____.

Al diligenciar este formato, usted está autorizando de manera voluntaria y expresa a FAIRPLAY GROUP SAS para el uso y manejo de sus datos personales aquí registrados.

FIRMA: _____ C.C. _____ Huella Índice Derecho _____

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE LA SALA

Fecha:

NOMBRE Y FIRMA DE VERIFICACION JEFE DE ZONA

Fecha:

NOMBRE Y FIRMA DE JEFE DE AUDITORIA Y SEGURIDAD

Fecha:

NOMBRE Y FIRMA OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

Fecha:

Recibido para verificación y reporte a Coljuegos

Elaboró	Revisó	Aprobó	Fecha	Página
Dirección Administrativa	Controller- Dirección comercial- Oficial de cumplimiento	Gerente	Enero 2025	1