

## LIMITATION VOLONTAIRE D'ACCÈS

IDENTITÉ		
NOM :	PRÉNOM	
Date de naissance : Lie	u de naissance :	
Adresse:		
Référence du document de justificat	on d'identité :	
☐ Carte nationale d'identité		
☐ Passeport		
☐ Titre de séjour		
Permis de conduire		
N° Date de déli	vrance : Autorité de délivrance :	
OBJET DE LA DEMANDE		
Date de l'entretien :		
Je souhaite :		
	du// au// [JJ/MM/AAAA](1 an maximum)	
	OU:	
☐ Une limitation de visite du	'/ au/[JJ/MM/AAAA](1 an maximum)	
	aine, pour un total de [ ] visites par mois	
Périodes particulière	es d'exclusion souhaitées :	
Pendant les vacances	Vacances de la Toussaint	
	Vacances de Noël	
	Vacances d'hiver	
	Vacances de printemps	
	Vacances d'été	
	Lundi	
Jours spécifique	Mardi	

	Mercredi			
	Jeudi			
	Vendredi			
	Samedi			
	Dimanche			
Autres (exemple : tous les 5 du mois)				
Je souhaite également :				
☐ Une limitation de moyen de o Par chèque	e paiement :			
Par Carte bleue Tatala				
o Totale	ET / OU:			
☐ Une limitation de montant de paiement				
o À[] euros par mois				
	ET / OU:			
☐ Une limitation de montant ○ À[] euros par mo	de changes / pertes mensuelles ois			
J'ai pris connaissance du fait qu'une	aide psychologique pourra m'être apportée par des pro	fessionnels ou		
auprès d'un centre de soins spécialisé. Pour être aidé, je peux contacter Joueurs Info Service en appelant le				
09.74.75.13.13.				
J'ai été informé qu'il m'est possible, à tout moment, de solliciter une interdiction volontaire de jeux auprès de				
l'Autorité nationale des jeux (en ligne depuis l'adresse <u>https://www.anj.fr/ts/demande interdiction</u> ). Dans cette				
hypothèse, le présent engagement devient caduc avec effet immédiat.				
J'ai pris connaissance du fait qu'un nouvel entretien avec la personne habilitée de l'établissement pourrait				
m'être proposé préalablement à la reprise du jeu.				
J'ai été informé que le casino s'abstiendra de m'adresser toute communication commerciale durant la durée				
de la présente limitation volontaire d'accès.				
FAIT LE : À :				
En deux exemplaires				
SIGNATURE DU IQUE	LID SIGNATURE DU RÉFÉRENT JEUR	EVOESSIE/MOD		

## INFORMATIONS RELATIVES AU TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES

RESPONSABLE DE TRAITEMENT: Mme Maria Cristina ALDAVE - Référente Abus de Jeux

**FINALITÉS ET BASES JURIDIQUES DU TRAITEMENT :** Les informations recueillies sont traitées pour la gestion de votre demande de limitation volontaire d'accès, ainsi que pour le suivi des mesures d'accompagnement mises en œuvre. Les bases juridiques du traitement sont l'exécution du contrat (article 6.1.b du Règlement européen sur la protection des données) et le respect d'une obligation légale (article 6.1.c du Règlement européen sur la protection des données).

**FOURNITURE DES DONNÉES :** La fourniture de l'ensemble des données demandées dans les champs ci-dessus est nécessaire (sauf lorsqu'il y a une alternative entre plusieurs champs). A défaut de fourniture de ces données, votre demande de limitation volontaire d'accès ne pourrait être traitée.

**DESTINATAIRE(S) DES DONNÉES :** Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Mme Maria Cristina ALDAVE – Référente Abus de Jeux / M. Olivier PEYRIGUE – Directeur Marketing et Machines à Sous / M. Benjamin FRISCHER – Directeur Général

**DURÉE DE CONSERVATION DES DONNÉES :** Les données sont conservées pour une durée n'excédant pas celles nécessaires aux finalités pour lesquelles elles sont traitées

**DROITS DES PERSONNES :** En application des dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée dite « Loi Informatique et libertés », vous disposez du droit de demander au responsable du traitement l'accès aux données à caractère personnel, la rectification de celles-ci, ou une limitation du traitement. Le cas échéant, vous pouvez disposer dans certaines conditions du droit d'opposition au traitement, d'effacement et de portabilité des données. Pour plus d'informations sur vos droits, vous pouvez consulter le site cnil.fr .

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données à caractère personnel, vous pouvez contacter : M. Benjamin FRISCHER – contact@casino-biscarrosse.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX).