

# JUNTA DE ANDALUCÍA

## CONSEJERÍA DE GOBERNACIÓN

### SOLICITUD

#### REGISTRO DE CONTROL E INTERDICIONES DE ACCESO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE JUEGOS Y APUESTAS

#### INSCRIPCIÓN A PETICIÓN PROPIA

<b>1 DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A</b>				
APELLIDOS Y NOMBRE				
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE / T. RESIDENCIA		NACIONALIDAD		FECHA NACIMIENTO
Nº.: .....				
DOMICILIO				
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	FAX

<b>2 DATOS DE LA INSCRIPCIÓN</b>	
2.1.- Tipo de Establecimiento: <input type="checkbox"/> Bingo. <input type="checkbox"/> Casinos. <input type="checkbox"/> Salones de Juego con Acceso Restringido en Andalucía.	
2.2.- Tipo de Ámbito Territorial: <input type="checkbox"/> Provincial: ..... <input type="checkbox"/> Toda la Comunidad Autónoma.	
2.3.- Todos los establecimientos de Juego con acceso restringido y en todo el Territorio Nacional <input type="checkbox"/>	
<b>Duración de la prohibición: La inscripción será por tiempo indefinido, con una vigencia mínima de seis meses, contados desde la fecha de la Resolución definitiva, a partir de los cuales podrá solicitarse la cancelación de la misma por el/la interesado/a.</b>	

<b>3 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo)</b>
<input type="checkbox"/> DNI. <input type="checkbox"/> Pasaporte. <input type="checkbox"/> NIE. <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia.

<b>4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
La persona abajo firmante, <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente y <b>SOLICITA</b> la prohibición de acceso a los establecimientos señalados en el apartado 2.  En ..... a ..... de ..... de ..... EL/LA INTERESADO/A  Fdo.: .....



ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A DEL GOBIERNO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA EN

<b>PROTECCIÓN DE DATOS</b> En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Gobernación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el cumplimiento de la normativa específica en materia de Juego y Apuestas. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Espectáculos Públicos y Juego. Consejería de Gobernación. Plaza Nueva, nº 4. 41071 - SEVILLA.
--

**JUNTA DE ANDALUCÍA**

**CONSEJERÍA DE GOBERNACIÓN**

**SOLICITUD**

**REGISTRO DE CONTROL E INTERDICIONES DE ACCESO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE JUEGOS Y APUESTAS**  
**INSCRIPCIÓN PROPIA A TRAVÉS DE UN FAMILIAR**

<b>1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE</b>				
APELLIDOS Y NOMBRE				
DNI/PASAPORTE/NIE/T. RESIDENCIA		NACIONALIDAD		PARENTESCO
DOMICILIO				
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	FAX

<b>2 DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A</b>				
APELLIDOS Y NOMBRE				
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE / T. RESIDENCIA		NACIONALIDAD		FECHA NACIMIENTO
Nº: .....				
DOMICILIO				
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	FAX

<b>3 DATOS DE LA INSCRIPCIÓN</b>	
3.1.- Tipo de Establecimiento:	<input type="checkbox"/> Bingo. <input type="checkbox"/> Casinos. <input type="checkbox"/> Salones de Juego con Acceso Restringido en Andalucía.
3.2.- Tipo de Ámbito Territorial:	<input type="checkbox"/> Provincial ..... <input type="checkbox"/> Toda la Comunidad Autónoma.
<p><b>Duración de la prohibición: La inscripción será por tiempo indefinido, con una vigencia mínima de seis meses, contados desde la fecha de la Resolución definitiva, a partir de los cuales podrá solicitarse la cancelación de la misma por el/la interesado/a.</b></p>	

<b>4 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo)</b>
<input type="checkbox"/> DNI. <input type="checkbox"/> Pasaporte. <input type="checkbox"/> NIE. <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia. <input type="checkbox"/> Documentación que acredite el vínculo familiar.

<b>5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
La persona abajo firmante, <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente y <b>SOLICITA</b> la prohibición de acceso a los establecimientos señalados en el apartado 3.  En ..... a ..... de ..... de ..... CONFORMIDAD DEL/DE LA INTERESADO/A (1) ..... EL/LA SOLICITANTE .....  Fdo.: ..... Fdo.: .....



ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A DEL GOBIERNO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA EN

(1) La conformidad podrá aportarse en cualquier momento antes de la inscripción.

**PROTECCIÓN DE DATOS**  
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Gobernación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el cumplimiento de la normativa específica en materia de Juego y Apuestas.  
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Espectáculos Públicos y Juego. Consejería de Gobernación. Plaza Nueva, nº 4. 41071 - SEVILLA.

# JUNTA DE ANDALUCÍA

## CONSEJERÍA DE GOBERNACIÓN

**SOLICITUD**

**REGISTRO DE CONTROL E INTERDICIONES DE ACCESO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE JUEGOS Y APUESTAS  
INSCRIPCIÓN A INSTANCIA DE UN ESTABLECIMIENTO**

<b>1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE</b>				
APELLIDOS Y NOMBRE			DNI/CIF	
EN CALIDAD DE	DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		TIPO DE ESTABLECIMIENTO	
DOMICILIO				
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	FAX

<b>2 DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A</b>				
APELLIDOS Y NOMBRE				
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> PASAPORTE	<input type="checkbox"/> NIE / T. RESIDENCIA	NACIONALIDAD	FECHA NACIMIENTO
Nº: .....				
DOMICILIO				
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	FAX

<b>3 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
<p>La persona abajo firmante, <b>DECLARA</b>, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente y <b>SOLICITA</b> la prohibición de acceso al establecimiento citado, de la persona cuyos datos se consignan en el apartado 2, en base a:</p> <p>3.1.- Tipo de establecimiento:    <input type="checkbox"/> Artículo 31.1 y 2 del Reglamento de Casinos de Juego (Decreto 410/2000, de 24 de octubre).    <input type="checkbox"/> Artículo 31.2 del Reglamento del Juego del Bingo (Decreto 410/2000, de 24 de octubre).</p> <p>Motivos: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>En ..... a ..... de ..... de .....</p> <p style="text-align: center;">EL/LA SOLICITANTE</p> <p>Fdo.: .....</p>

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A DEL GOBIERNO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA EN

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Gobernación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impresso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el cumplimiento de la normativa específica en materia de Juego y Apuestas.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Espectáculos Públicos y Juego. Consejería de Gobernación. Plaza Nueva, nº 4. 41071 - SEVILLA.



# JUNTA DE ANDALUCÍA

## CONSEJERÍA DE GOBERNACIÓN

### SOLICITUD

#### REGISTRO DE CONTROL E INTERDICIONES DE ACCESO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE JUEGOS Y APUESTAS

#### CANCELACIÓN DE INSCRIPCIÓN

<b>1 DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A</b>				
APELLIDOS Y NOMBRE				
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> PASAPORTE	<input type="checkbox"/> NIE / T. RESIDENCIA	NACIONALIDAD	FECHA NACIMIENTO
Nº.: .....				
DOMICILIO				
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	FAX

<b>2 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo)</b>				
<input type="checkbox"/> DNI. <input type="checkbox"/> Pasaporte. <input type="checkbox"/> NIE. <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia.				

<b>3 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>				
La persona abajo firmante, <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente y <b>SOLICITA</b> la CANCELACIÓN (1) de la inscripción en el Registro de Control de Acceso a los establecimientos de juego.				
En ..... a ..... de ..... de .....				
EL/LA INTERESADO/A				
Fdo.: .....				

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A DEL GOBIERNO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA EN

(1) Duración de la prohibición: La inscripción será por tiempo indefinido, con una vigencia mínima de seis meses, contados desde la fecha de la Resolución definitiva, a partir de los cuales podrá solicitarse la cancelación de la misma por el/la interesado/a.

<b>PROTECCIÓN DE DATOS</b> En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Gobernación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el cumplimiento de la normativa específica en materia de Juego y Apuestas. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Espectáculos Públicos y Juego. Consejería de Gobernación. Plaza Nueva, nº 4. 41071 - SEVILLA.
--

