ANEXO I

FORMULARIO I

INSCRIPCIÓN VOLUNTARIA

FOTO DE LA PERSONA QUE SE INSCRIBE EN EL REGISTRO

Señor Director General de Juegos de Casino y Máquinas Tragamonedas
Viceministerio de Turismo - MINCETUR

(Datos de la persona que solicita la inscripción en el Registro)

APELLIDOS: .....

NOMBRES: .....

IDENTIFICADO: DNI ☐ CARNET DE EXTRANJERÍA N° ☐ .....

DOMICILIO:

TELÉFONO FIJO: ..... TELÉFONO MÓVIL: .....

E-MAIL: .....

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Nº 29907, Ley para la Prevención y el Tratamiento de la Ludopatía en las Salas de Juegos de Casino y Máquinas Tragamonedas y su Reglamento, solicito a usted, mi inscripción voluntaria en el Registro de Personas Prohibidas de Acceder a Establecimientos Destinados a la Explotación de Juegos de Casino y Máquinas Tragamonedas.

Declaro conocer que: (i) A partir de la fecha, quedo prohibido de ingresar a las salas de juego y participar en el juego y (ii) el plazo de inscripción es de seis (06) meses, renovable automáticamente conforme a Ley;

Para los efectos señalados, designo como **PERSONA DE CONTACTO**, a:

APELLIDOS: .....

NOMBRES: .....

IDENTIFICADO: DNI ☐ CARNET DE EXTRANJERÍA N° ☐ .....

DOMICILIO: .....

TELÉFONO FIJO: ..... TELÉFONO MÓVIL: .....

E-MAIL: .....

Para el cumplimiento de esta inscripción, autorizo que la persona de contacto sea llamada, en caso vulnere la prohibición de acceso e ingreso a las salas de juegos de casinos y máquinas tragamonedas, para que acuda a auxiliarme.

Asimismo, de forma libre, previa, escrita e informada, solicito mi inscripción en el Registro y manifiesto mi consentimiento para el tratamiento de la información para impedir mi ingreso a las salas de juego.

Finalmente, asumo el compromiso de comunicar en forma oportuna a la DGJCMT, las variaciones o cambios que se produzcan de la información proporcionada.

Adjunto al presente:
(i) Copia del DNI (Carné de Extranjería).
(ii) Fotografía tamaño pasaporte a color.

San Isidro,..... de..... de 20.....

Firma
DNI

Huella Digital