

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 N° 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

ANEXO I

FORMULARIO II

INSCRIPCIÓN A SOLICITUD DE LA FAMILIA



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 del familiar o familiares que solicitan la inscripción en el Registro)

APELLIDOS:

NOMBRES:

VÍNCULO O PARENTESCO.....

(Cónyuge, conviviente legalmente reconocido, hijos o, en su defecto padres)

IDENTIFICADO: DNI CARNET DE EXTRANJERÍA N°

DOMICILIO:

TELÉFONO FIJO: TELÉFONO MÓVIL:

E-MAIL:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 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 (solicitamos) la inscripción en el Registro de Personas Prohibidas de Acceder a Establecimientos Destinados a la Explotación de Juegos de Casino y Máquinas Tragamonedas, de:

(Datos de la persona cuya inscripción se solicita en el Registro)

APELLIDOS:

NOMBRES:

IDENTIFICADO: DNI CARNET DE EXTRANJERÍA N°

DOMICILIO:

Declaro conocer que: (i) el plazo de vigencia de la inscripción que se solicita es de un (01) año calendario; y (ii) las obligaciones y consecuencias jurídicas que se derivan de la presentación de esta solicitud, de acuerdo a la Ley N° 29907 y normas reglamentarias.

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:

Asimismo, se adjuntan los siguientes documentos:

- (i) Copia del DNI, Pasaporte o Carné de Extranjería de los solicitantes.
(ii) Copia de la Partida de: Nacimiento (para el caso de padres e hijos), Matrimonio (para el caso del cónyuge), o Documento que acredite la unión de hecho (para el caso de conviviente), según corresponda.
(iii) Dictamen de la Junta Médica para el Diagnóstico de la Ludopatía, donde se pronuncie sobre lo señalado en el numeral 19.1 del artículo 19° del Reglamento.
(iv) Copia del DNI de la persona cuya inscripción se solicita.
(v) Fotografía tamaño pasaporte a color de la persona cuya inscripción se solicita.

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

Firma del solicitante (solicitantes)
DNI

ANEXO II

PLAN DE PREVENCIÓN DE LA LUDOPATÍA
RESULTADO

EMPRESA	NOMBRE DE LA SALA (S) DE JUEGOS	Código de Identificación
Acciones concretas destinadas a prevenir los riesgos que puede derivarse del juego realizado en exceso.		Destinatarios (N° personas)
Destinadas al público en general.	<i>Campañas de Prevención orientadas a la difusión de los riesgos y consecuencias de la Ludopatía.</i>	
	<i>Eventos y charlas realizadas.</i>	
	<i>Ejecución de campañas publicitarias</i>	
Destinadas a las personas que concurren a las salas de juego	<i>Campañas de Prevención orientadas a la difusión de los riesgos y consecuencias de la Ludopatía.</i>	
	<i>Eventos y charlas realizadas.</i>	
	<i>Ejecución de campañas publicitarias</i>	
Detalle de las medidas a adoptar para prohibir el ingreso, retiro y participación en el juego de las personas inscritas en el Registro y para facilitar su retiro de las salas de juego	<i>Medidas a Adoptar:</i>	

NOTAS:
 *LOS TITULARES PUEDEN INCORPORAR OTRAS ACCIONES EN LA CATEGORÍA "DESTINADAS AL PÚBLICO EN GENERAL" PARA INFORMAR A LA POBLACIÓN SOBRE LOS RIESGOS DEL JUEGO REALIZADO EN EXCESO.
 * EL PRESENTE ANEXO DEBE SER SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR
 *EL PRESENTE ANEXO TIENE LA NATURALEZA DE DECLARACIÓN JURADA.
 *LA INFORMACIÓN REQUERIDA SE CONSIGNARÁ POR EMPRESA Y SALA (S) DE JUEGO.

ANEXO III

MODELO DE AVISO - PREVENCIÓN DE LUDOPATÍA



- Leyenda**
- Largo 100cm
 - Ancho 40 cm
 - Material Lona vinilica
 - Color de Fondo Blanco
 - Color de letra Negro
 - Tipo de Letra Arial
 - Tamaño de letra 200 puntos