



FORMULARIO DE AUTOEXCLUSIÓN - DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre:	Segundo nombre:
Primer apellido:	Segundo Apellido:
C.I.	Género:
Fecha de Nacimiento:	Teléfono/celular:
E mail:	Trabajo/Profesión:
País:	Departamento:
Ciudad:	Dirección:
Fecha:	Casino o Sala de registro:

DECLARACIÓN DE VOLUNTAD DEL JUGADOR AUTOEXCLUIDO

1. Declaro haber leído y comprendido el Programa de Juego Responsable de la Dirección General de Casinos, expresando mi adhesión al mismo por el término de dos años, vencido ese plazo importará la caducidad del presente acuerdo y sus efectos.
2. Con la suscripción del presente formulario manifiesto mi voluntad de no ingresar a los Casinos y Salas de Juego de todo el país dependientes de la Dirección General de Casinos, durante la vigencia de mi adhesión al Programa de Juego Responsable.
3. Declaro que soy mayor de edad, jurídicamente capaz y que la información consignada en el presente formulario es veraz.
4. Acepto conocer que el ingreso a los Establecimientos de Juego no requiere control a través de la Cédula de Identidad.
5. Autorizo a los Casinos y Salas de Esparcimiento a impedirme la entrada, por lo que podrán solicitarme el Documento de Identidad para mi identificación en cualquier momento, asumiendo el compromiso de colaborar a efectos de ser reconocido.
6. Reconozco que la Dirección General de Casinos no asume una obligación de resultados con la implementación del Programa de Juego Responsable, sino su voluntad institucional de adoptar las medidas que se encuentren a su alcance para apoyar mi decisión de autoexcluirme, procurando, en caso de ser identificado, disponer mi retiro de cualquier Establecimiento, para lo cual contribuiré con la mejor disposición.
7. Por medio del presente formulario autorizo a la Dirección General de Casinos a utilizar mis datos de acuerdo a la Ley de Protección de Datos Personales N° 18.331, de fecha 11 de agosto de 2008.
8. Acepto voluntariamente someterme al Programa de Juego Responsable, y autorizo a la Dirección General de Casinos a utilizar mis datos en el marco de los Convenios que dicha Dirección suscriba, en cumplimiento de los objetivos del Programa.
9. Declaro que mi ingreso a cualquiera de los Establecimientos de Juego implica una violación e incumplimiento del presente acuerdo.
10. Declaro que en caso de no ser detectada mi presencia en los Establecimientos de Juego, no realizaré ninguna acción, ni administrativa ni judicial.
11. Acepto expresamente que comparto mis datos personales, nombre completo, fotocopia de Cédula de Identidad, agregando las tres fotos requeridas, con los servicios de seguridad existentes en los Establecimientos de Juego explotados por la Dirección General de Casinos, tanto en régimen tradicional como insertos en el sistema mixto de explotación de complejos turísticos, comerciales, culturales y/o deportivos, para formar el Registro Único de Autoexcluidos y ayudar a una mejor adhesión al Programa de referencia.

Firma

Aclaración de firma