

SOLICITUD PROHIBICIÓN DE INGRESO CASINO DE JUEGOS VALDIVIA S.A.

El presente formulario de auto-exclusión Voluntaria de Casino de Juegos Valdivia S.A. es parte del programa Juego Responsable Dreams, y está destinado a personas que de manera libre y expresa, en razón de su bienestar personal, desean solicitar que se prohíba el ingreso a la Sala de Juegos de Casino Dreams Valdivia, declaración sujeta a revocación voluntaria y expresa del solicitante conforme a condiciones que se describen a continuación.

Al entregar la presente solicitud a personal del Casino, se acepta voluntariamente por el solicitante, la prohibición de ingreso a las dependencias del Casino de Juegos Valdivia S.A.

Con su conformidad, le agradeceremos completar los siguientes datos obligatorios:

DATOS PERSONALES

NOMBRES:	APELLIDOS:
GÉNERO:	CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE:
NACIONALIDAD:	FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN PARTICULAR:	
CIUDAD:	TELÉFONO CELULAR:
EMAIL:	TELÉFONO FIJO:

DESCRIPCIÓN FÍSICA

COLOR PELO:
COLOR OJOS:
ESTATURA:

Fotografía



Nota: fotografía de 4,5 x 4,5 cms., tomada en los últimos 30 días.

DATOS DE CONTACTO ADICIONAL

NOMBRES:	APELLIDOS:
RELACIÓN PERSONAL:	TELÉFONO:

DATOS DEL APODERADO

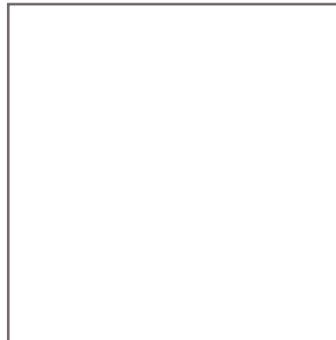
NOMBRES:	APELLIDOS:
GÉNERO:	<input type="radio"/> CÉDULA DE IDENTIDAD <input type="radio"/> PASAPORTE:
NACIONALIDAD:	FECHA DE NACIMIENTO:
RELACIÓN O PARENTEZCO:	

DIRECCIÓN PARTICULAR:	
CIUDAD:	TELÉFONO CELULAR:
EMAIL:	TELÉFONO FIJO:

DESCRIPCIÓN FÍSICA

COLOR PELO:
COLOR OJOS:
ESTATURA:

Fotografía



Nota: fotografía de 4,5 x 4,5 cms., tomada en los últimos 30 días.



DECLARACIÓN DE AUTOEXCLUSIÓN

Por medio del presente documento, manifiesto mi decisión voluntaria, libre y expresa, de cumplir y aceptar la prohibición de ingreso y permanencia al Casino de Juegos Valdivia S.A.

Declaro conocer que esta auto-exclusión se hará efectiva de manera inmediata, desde la recepción de entrega del presente formulario, por el funcionario competente, debidamente firmado ante Ministro de Fe. Ambos requisitos son copulativos, es decir, deben concurrir ambos, para entrar en vigencia la autoexclusión.

Declaro conocer que es de mi entera responsabilidad proceder a la suscripción del presente formulario y declaración, junto a mi apoderado ya individualizado, autorizando dichas firmas ante Notario en tres ejemplares, uno de los cuales quedará en mi poder, uno en poder de mi apoderado y el tercer ejemplar deberé entregarlo ante el funcionario competente del casino de juegos.

Declaro conocer que el plazo por el cual puedo auto-excluirme es indefinido y se mantendrá vigente hasta que exprese mi voluntad de revocarla, sujeto a las mismas formalidades y procedimientos para su autoexclusión.

Declaro conocer que en todo caso, no podré revocar la presente autoexclusión dentro del plazo de un mes contado desde la suscripción del presente formulario de autoexclusión.

Declaro conocer que deberé solicitar la revocación de esta autoexclusión señalando expresamente los motivos que la fundamentan, y que no tendrá efecto alguno si no concurre mi apoderado a la revocación, debiendo presentarla siempre ante el mismo casino donde solicité inicialmente la autoexclusión.

Declaro conocer que mientras se encuentre vigente la presente auto-exclusión, no podré suscribir una nueva declaración respecto de este casino de juegos.

Declaro conocer que la presente auto-exclusión tiene como fundamento mi decisión, en mi propio y exclusivo beneficio.

Declaro conocer y aceptar que para dar curso a la prohibición de ingreso, Casino de Juegos Valdivia S.A. requerirá: Fotografía reciente (antigüedad no superior a 30 días) en las medidas indicadas en el presente formulario, la información personal y de contacto que figura en el presente formulario, fotocopia de mi cédula de identidad, y el presente documento firmado por mi y mi apoderado, ante Notario, con la finalidad que quienes tienen a cargo el control de entrada velen por el cumplimiento de la prohibición.

Declaro conocer y aceptar que para dar curso a la prohibición de ingreso, el personal de seguridad de Casinos de Juego Valdivia S.A. durante el período que se encuentre vigente la auto-exclusión, me prohibirá el ingreso a las dependencias del casino.

Declaro conocer que ingrese o intente ingresar, de cualquier forma, a las dependencias del casino, no habiendo solicitado que se deje sin efecto mi auto-exclusión, Casino de Juegos Valdivia S.A. podrá adoptar alguna de las siguientes medidas:

- La facultad del casino de juego de impedir la entrada del autoexcluido, para lo cual podrá controlar su ingreso solicitando su cédula de identidad, en los términos establecidos en el citado artículo 9 del Decreto Supremo N°287, de 2005, del Ministerio de Hacienda.
- La facultad del casino de juego para solicitarme el retiro del establecimiento, en el caso que haya logrado ingresar. Si al ingresar al establecimiento he obtenido un premio, el casino de juego deberá entregármelo.
- La obligación del casino de juego para proceder al bloqueo de mis tarjetas de juego y/o fidelización al momento de recepción del presente formulario.
- El casino de juego podrá darme una charla de sensibilización, información y difusión de las buenas prácticas del juego, así como de los posibles efectos que una práctica no adecuada del juego puede producir.
- La facultad del casino de juego para ponerse en contacto con mi apoderado designado en el presente formulario para informar de las medidas adoptadas a mi respecto.

Declaro conocer y aceptar que para el caso que el casino de juego me impida o me solicite que abandone las salas de juego y yo insista en ingresar o permanecer en ellas, el casino de juego podrá solicitarme, y acepto suscribir, que firme un documento donde quede constancia de la referida insistencia y de su renuencia a retirarse de las salas de juego.

Declaro expresamente conocer y aceptar que producto de esta autoexclusión, y como medida de prevención, Casino de Juegos Valdivia S.A. me negará la compraventa de fichas o créditos por documentos valorados, tales como cheques, tarjetas de créditos, bancarias, cambio de monedas extranjeras (euros, peso argentino, dólares, etc.) en ninguna transacción relacionada con los juegos de azar existentes en la sala de juego, o asociados.

Al respecto, declaro conocer y aceptar que ante mi insistencia, el casino de juego deberá acceder a la operación que le solicite, pero podrá solicitar y acepto suscribir, que firme un documento donde quede constancia de la referida insistencia.

Declaro expresamente que libero de responsabilidad al Casino de Juegos Valdivia S.A., para el caso que: yo no cumpla esta prohibición de ingreso, exija que se me permita ingresar sin haber cumplido el procedimiento de revocación, o si por cualquier causa logre ingresar al casino sin ser identificado por el personal, o reclame ante cualquier autoridad, entendiéndolo que la entidad cumplirá de buena fe y de manera diligente con el presente acuerdo.

Declaro conocer que el presente formulario se encuentra regulado por la Circular N°44 de 31 de diciembre de 2013 de la Superintendencia de Casinos de Juego la Ley N°19.995, que establece las Bases Generales para la Autorización, Funcionamiento y Fiscalización de Casinos de Juego, en especial su artículo 9° y Ley N°19.628 sobre la protección a la vida privada.

Declaro y autorizo expresamente junto a mi apoderado, a Casino de Juegos Valdivia S.A. para permitir el tratamiento de mis datos personales, de conformidad a los artículos 4° y siguientes de la Ley N°19.628.



DECLARACIÓN VOLUNTARIA CLIENTE

<p>_____</p> <p>NOMBRE SOLICITANTE Y CÉDULA DE IDENTIDAD</p> <p>FECHA FIRMA:</p>	<p>_____</p> <p>NOMBRE APODERADO Y CÉDULA DE IDENTIDAD</p> <p>FECHA FIRMA:</p>
<p>FECHA RECEPCIÓN DOCUMENTO EN CASINO DE JUEGOS DE VALDIVIA S.A. :</p>	<p>_____</p> <p>FIRMA FUNCIONARIO CASINO DE JUEGOS VALDIVIA S.A.</p>

FIRMA MINISTRO DE FE



CONSTANCIA

Por medio del presente documento, YO con pleno conocimiento del procedimiento y efectos de la autoexclusión, declaro que en el día de hoy Casino de Juegos Valdivia S.A. me ha solicitado que no ingrese a las salas de juego ni que me mantenga en ellas, sin que yo acepte dicha solicitud ni cumpla mi prohibición de ingreso voluntaria.

Declaro que Casino de Juegos Valdivia S.A. ha insistido en la solicitud de retiro de las instalaciones, y yo he mantenido mi renuencia y contravención a abandonar la salas de juego, cumpliendo debidamente Casino de Juegos Valdivia S.A. el procedimiento de autoexclusión normado por la Superintendencia de Casinos de Juego.

<p>NOMBRE AUTOEXCLUIDO</p> <hr/> <p>CÉDULA DE IDENTIDAD</p> <hr/>	<hr/> <p>FIRMA AUTOEXCLUIDO</p>
<p>FECHA RECEPCIÓN DOCUMENTO EN CASINO DE JUEGOS DE VALDIVIA S.A. :</p>	<hr/> <p>FIRMA FUNCIONARIO CASINO DE JUEGOS VALDIVIA S.A.</p>



CONSTANCIA

Por medio del presente documento, YO

.....con pleno conocimiento del procedimiento y efectos de la autoexclusión, declaro que en el día de hoy, Casino de Juegos Valdivia S.A. me negó la compraventa de fichas o créditos por documentos valorados, tales como cheques, tarjetas de créditos, bancarias, cambio de monedas extranjeras (euros, peso argentino, dólares, etc.) en transacción relacionada con los juegos de azar existentes en la sala de juego o asociados, sin que yo acepte dicha negativa.

Declaré haber insistido ante Casino de Juegos Valdivia S.A. para realizar dicha transacción quien ha accedido a la operación que le solicito en razón de mi insistencia y conforme al procedimiento de autoexclusión normado por la Superintendencia de Casinos de Juego.

<p>NOMBRE AUTOEXCLUIDO</p> <hr/> <p>CÉDULA DE IDENTIDAD</p> <hr/>	<hr/> <p>FIRMA AUTOEXCLUIDO</p>
<p>FECHA RECEPCIÓN DOCUMENTO EN CASINO DE JUEGOS DE VALDIVIA S.A. :</p>	<hr/> <p>FIRMA FUNCIONARIO CASINO DE JUEGOS VALDIVIA S.A.</p>