

A IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT/ REPRESENTANT IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE/REPRESENTANTE							
DNI/NIE/PASSAPORT/ALTRE DOCUMENT: DNI/NIE/PASAPORTE/OTRO DOCUMENTO:				COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE			
CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC.	PIS/PISO PTA.
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	MUNICIPI / MUNICIPIO			PROVÍNCIA / PROVINCIA		CP / C.P.

B IDENTIFICACIÓ DEL REPRESENTAT IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTADO							
DNI/NIE/PASSAPORT/ALTRE DOCUMENT: DNI/NIE/PASAPORTE/OTRO DOCUMENTO:				COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE			
CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC.	PIS/PISO PTA.
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	MUNICIPI / MUNICIPIO			PROVÍNCIA / PROVINCIA		CP / C.P.

C SOL·LICITUD SOLICITUD	EL SOL·LICITANT O REPRESENTANT, SOL·LICITA QUE LI SIGA ALÇADA LA LIMITACIÓ D'ACCÉS A: EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE, SOLICITA LE SEA LEVANTADA LA LIMITACIÓN DE ACCESO A:						
	<input type="checkbox"/> SALES DE BINGO / SALAS DE BINGO		<input type="checkbox"/> CASINOS DE JOC / CASINOS DE JUEGO		<input type="checkbox"/> SALON DE JOC / SALÓN DE JUEGO		
	<input type="checkbox"/> ELL/ELLA MATEIXIA / ÉL/ELLA MISMO/A (S'ADJUNTARÀ FOTOCÒPIA DEL DNI, PERMÍS DE RESIDÈNCIA O PASSAPORT DEL SOL·LICITANT) (SE ADJUNTARÁ FOTOCOPIA DEL DNI, PERMISO DE RESIDENCIA O PASAPORTE DEL SOLICITANTE)						
	<input type="checkbox"/> REPRESENTANT / REPRESENTANTE (S'ADJUNTARÀ FOTOCÒPIA DEL DNI, PERMÍS DE RESIDÈNCIA O PASSAPORT DEL SOL·LICITANT I DEL REPRESENTANT I ACREDITANT LA REPRESENTACIÓ PER QUALSEVOL MITJÀ VÀLID EN DRET O'PER MITJÀ DE DECLARACIÓ EN COMPAREIXENÇA PERSONAL DE L'INTERESSAT (ART. 32.3 LLEI 30/1992) (SE ADJUNTARÁ FOTOCOPIA DEL DNI, PERMISO DE RESIDENCIA O PASAPORTE DEL SOLICITANTE Y DEL REPRESENTADO YACREDITANDO LA REPRESENTACIÓN POR CUALQUIER MEDIO VÁLIDO EN DERECHO O MEDIANTE DECLARACIÓN EN COMPARECENCIA PERSONAL DEL INTERESADO (ART. 32.3 LEY 30/1992)						

D LIMITACIÓ LIMITACIÓN	ÀMBIT DE LA LIMITACIÓ/AMBITO DE LA LIMITACIÓN: LA COMUNITAT VALENCIANA						
	<i>(NOTA: El temps mínim de permanència en el Registre de Prohibits serà de 6 mesos/ El tiempo mínimo de permanencia en el Registro de Prohibidos será de 6 meses)</i>						
EN LA DATA APROXIMADA DE: EN LA FECHA APROXIMADA DE: _____							

E INFORMACIÓ INFORMACIÓN	SEGONS EL QUE DISPOSA LA LLEI ORGÀNICA DE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL, SE L'INFORMA : SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, SE LE INFORMA DE LO SIGUIENTE:						
	EN EMPLENAR LA PRESENT SOL·LICITUD, AUTORIZA EXPRESSAMENT QUE LES SEUES DADES PERSONALS QUEDEN INCORPORADES I SIGUEN TRACTADES EN EL REGISTRE DE PROHIBITS DE LA SECRETARIA AUTONÒMICA D'HISENDA I PRESSUPOSTOS, LES QUALS PODRAN SER CEDIDES A LES SALES DE BINGO , CASINOS DE JOC, I SALONS DE JOC, ON VOL QUE SE LI ALCE LA PROHIBICIÓ D'ENTRADA. IGUALMENT POT EXERCITAR ELS DRETS D'ACCÉS, RECTIFICACIÓ, CANCEL·LACIÓ I OPOSICIÓ DE LES SEUES DADES PERSONALS INCORPORADES AL MENCIONAT REGISTRE. AL CUMPLIMENTAR LA PRESENTE SOLICITUD, AUTORIZA EXPRESSAMENTE A QUE SUS DATOS PERSONALES QUEDEN INCORPORADOS Y SEAN TRATADOS EN EL REGISTRO DE PROHIBIDOS DE LA SECRETARÍA AUTONÓMICA DE HACIENDA Y PRESUPUESTOS, PUDIENDO SER CEDIDOS A LAS SALAS DE BINGO, CASINOS DE JUEGO, Y SALONES DE JUEGO DONDE DESEA QUE SE LE LEVANTE LA PROHIBICIÓN DE ENTRADA. IGUALMENTE PUEDE EJERCITAR LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN DE SUS DATOS PERSONALES INCORPORADOS AL CITADO REGISTRO.						

F DATA FECHA	DIA MES ANY			FIRMA FIRMA	EL SOL·LICITANT O REPRESENTANT / EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE	
	DIA	MES	AÑO		FIRMAT: / FIRMADO:	

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).
 Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

A IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT/ REPRESENTANT IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE/ REPRESENTANTE							
DNI/NIE/PASSAPORT/ALTRE DOCUMENT: DNI/NIE/PASAPORTE/OTRO DOCUMENTO:				COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE			
CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC.	PIS/PISO PTA.
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	MUNICIPI / MUNICIPIO			PROVÍNCIA / PROVINCIA		CP / C.P.

B IDENTIFICACIÓ DEL REPRESENTAT IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTADO							
DNI/NIE/PASSAPORT/ALTRE DOCUMENT: DNI/NIE/PASAPORTE/OTRO DOCUMENTO:				COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE			
CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC.	PIS/PISO PTA.
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	MUNICIPI / MUNICIPIO			PROVÍNCIA / PROVINCIA		CP / C.P.

SOL·LICITUD SOLICITUD	C EL SOL·LICITANT O REPRESENTANT, SOL·LICITA QUE LI SIGA ALÇADA LA LIMITACIÓ D'ACCÉS A: EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE, SOLICITA LE SEA LEVANTADA LA LIMITACIÓN DE ACCESO A:						
	<input type="checkbox"/> SALES DE BINGO / SALAS DE BINGO		<input type="checkbox"/> CASINOS DE JOC / CASINOS DE JUEGO		<input type="checkbox"/> SALON DE JOC / SALÓN DE JUEGO		
	<input type="checkbox"/> ELL/ELLA MATEIXIA / ÉL/ELLA MISMO/A (S'ADJUNTARÀ FOTOCÒPIA DEL DNI, PERMÍS DE RESIDÈNCIA O PASSAPORT DEL SOL·LICITANT) (SE ADJUNTARÁ FOTOCOPIA DEL DNI, PERMISO DE RESIDENCIA O PASAPORTE DEL SOLICITANTE)						
	<input type="checkbox"/> REPRESENTANT / REPRESENTANTE (S'ADJUNTARÀ FOTOCÒPIA DEL DNI, PERMÍS DE RESIDÈNCIA O PASSAPORT DEL SOL·LICITANT I DEL REPRESENTANT I ACREDITANT LA REPRESENTACIÓ PER QUALSEVOL MITJÀ VÀLID EN DRET O'PER MITJÀ DE DECLARACIÓ EN COMPAREIXENÇA PERSONAL DE L'INTERESSAT (ART. 32.3 LLEI 30/1992) (SE ADJUNTARÁ FOTOCOPIA DEL DNI, PERMISO DE RESIDENCIA O PASAPORTE DEL SOLICITANTE Y DEL REPRESENTADO YACREDITANDO LA REPRESENTACIÓN POR CUALQUIER MEDIO VÁLIDO EN DERECHO O MEDIANTE DECLARACIÓN EN COMPARECENCIA PERSONAL DEL INTERESADO (ART. 32.3 LEY 30/1992)						

LIMITACIÓ LIMITACIÓN	D ÀMBIT DE LA LIMITACIÓ: AMBITO DE LA LIMITACIÓN: LA COMUNITAT VALENCIANA / LA COMUNIDAD VALENCIANA						
	(NOTA: El temps mínim de permanència en el Registre de Prohibits serà de 6 mesos/ El tiempo mínimo de permanencia en el Registro de Prohibidos será de 6 meses) EN LA DATA APROXIMADA DE: EN LA FECHA APROXIMADA DE: _____						

INFORMACIÓ INFORMACIÓN	E SEGONS EL QUE DISPOSA LA LLEI ORGÀNICA DE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL, SE L'INFORMA : SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, SE LE INFORMA DE LO SIGUIENTE:						
	EN EMPLENAR LA PRESENT SOL·LICITUD, AUTORIZA EXPRESSAMENT QUE LES SEUES DADES PERSONALS QUEDEN INCORPORADES I SIGUEN TRACTADES EN EL REGISTRE DE PROHIBITS DE LA SECRETARIA AUTONÒMICA D'HISENDA I PRESSUPOSTOS, LES QUALS PODRAN SER CEDIDES A LES SALES DE BINGO, CASINOS DE JOC I SALONS DE JOC, ON VOL QUE SE LI PROHIBISCA L'ENTRADA. IGUALMENT POT EXERCITAR ELS DRETS D'ACCÉS, RECTIFICACIÓ, CANCEL·LACIÓ I OPOSICIÓ DE LES SEUES DADES PERSONALS INCORPORADES AL MENCIONAT REGISTRE AL CUMPLIMENTAR LA PRESENTE SOLICITUD, AUTORIZA EXPRESAMENTE A QUE SUS DATOS PERSONALES QUEDEN INCORPORADOS Y SEAN TRATADOS EN EL REGISTRO DE PROHIBIDOS DE LA SECRETARÍA AUTONÓMICA DE HACIENDA Y PRESUPUESTOS, PUDIENDO SER CEDIDOS A LAS SALAS DE BINGO, CASINOS DE JUEGO Y SALONES DE JUEGO, DONDE DESEA QUE SE LE PROHIBA LA ENTRADA. IGUALMENTE PUEDE EJERCITAR LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN DE SUS DATOS PERSONALES INCORPORADOS AL CITADO REGISTRO.						

F	DATA FECHA				FIRMA FIRMA	F EL SOL·LICITANT O REPRESENTANT / EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE	
	DIA	MES	ANY			FIRMAT: / FIRMADO:	
	DIA	MES	AÑO				