



REGISTRO DE PERSONAS VINCULADAS A OPERADOR DE JUEGO

SOLICITUD A PETICIÓN DEL INTERESADO VINCULADO

1 DATOS DEL INTERESADO		APELLIDOS Y NOMBRE			
TIPO DE VINCULACIÓN (accionista, ejecutivo, directivo, empleado)			DESCRIPCIÓN DE LA VINCULACIÓN		
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> NIE / T. RESIDENCIA	<input type="checkbox"/> PASAPORTE	NACIONALIDAD (PAIS)		FECHA NACIMIENTO
Nº.:					
DOMICILIO					
LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	SEXO <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer

2 DATOS DEL OPERADOR	
RAZÓN SOCIAL	PERSONA SOLICITANTE DE LA INSCRIPCIÓN DE VINCULACIÓN

3 FAMILIARES							
Tipo documento	Nº documento	Nombre	1er Apellido	2º Apellido	Parentesco	Modificación (1)	
						Alta	Baja
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Indique para solicitudes de modificación si quiere inscribir un nuevo familiar o dar de baja a un familiar inscrito previamente. Para solicitudes de inscripción en el Registro se darán de alta todos los familiares relacionados. Para solicitudes de cancelación, se darán de baja todos los familiares del interesado que figuren en el registro, en cuyo caso no es necesario relacionarlos en la solicitud.

4 SOLICITUD
<input type="checkbox"/> La inscripción en el Registro General de Personas Vinculadas a Operador de Juego. <input type="checkbox"/> La modificación en el Registro General de Personas Vinculadas a Operador de Juego. <input type="checkbox"/> La cancelación en el Registro General de Personas Vinculadas a Operador de Juego. <input type="checkbox"/> Certificado

5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<input type="checkbox"/> Autorizo a que la Dirección General de Ordenación del Juego compruebe mis datos identificativos necesarios para la resolución de este trámite en el sistema de consulta de datos de identidad del Ministerio de Hacienda y Función Pública (SCDI) La persona abajo firmante, DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud. En a de de <p style="text-align: center;">EL INTERESADO</p> Fdo.:

SR. SUBDIRECTOR GENERAL DE GESTIÓN Y RELACIONES INSTITUCIONALES

PROTECCIÓN DE DATOS
 En cumplimiento del art.13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), se informa que los datos personales facilitados mediante el presente formulario y demás que se adjuntan, serán tratados por la Dirección General de Ordenación del Juego (DGOJ) con la finalidad de supervisar, inspeccionar y monitorizar el mercado del juego, así como elaboración de tratamientos con fines históricos, estadísticos y científicos en materia de juego, así como de su incidencia en la sociedad. El mencionado tratamiento de datos personales es necesario para el interés público o el ejercicio de poderes públicos conferidos a la DGOJ por la ley 13/2011 de regulación del juego. Sus datos personales serán comunicados a terceros. De acuerdo con lo previsto en el citado Reglamento 2016/679, podrá ejercer sus derechos ante el responsable del tratamiento mediante solicitud dirigida a la DGOJ acorde a los procedimientos recogidos en la **información adicional sobre protección de datos en el tratamiento de inspección del mercado del juego** (<https://sede.ordenacionjuego.gob.es/es/inf-privacidad-datos-tratamiento-InspeccionJuego>) la cual debe leer antes de firmar y presentar el presente formulario.

