

뉴욕주 게임위원회에서 라이선스 부여, 허가 또는 등록된 모든 게임 시설 및 기관에 대한 자발적 자기 출입 정지 요청

이 양식은 뉴욕주 및 뉴욕 경마, 패리뮤추얼 게임 및 교배법 제1404(1)(d)의 법령, 규칙 및 규정집 공식 편집본의 타이틀 9에 따라 뉴욕주의 모든 합법적인 게임 시설 및 활동에서 출입이 제한되기를 요청하는 사람이 작성해야 합니다.

본 자발적 자기 출입 정지 양식을 작성하여 제출함으로써, 귀하는 해당 부지에서의 비게임 활동을 포함하여 다음 모든 부지의 출입이 제한되는 데 동의하며, 본장 및 장외발매소 패리뮤추얼 게임, 인터넷 및 계정 도박, 스포츠 도박이 금지되며, 향후 뉴욕주 게임위원회(위원회)의 규제 통제를 받을 수 있는 현재 본 문서에 나열되지 않은 추가 게임 또는 도박 운영 참여가 금지될 것입니다.

상업용 카지노

del Lago Resort & Casino
Resorts World Catskills
Rivers Casino & Resort Schenectady
Tioga Downs Casino Resort

비디오 복권 게임

Batavia Downs Gaming
Finger Lakes Gaming & Racetrack
Hamburg Gaming
Jake's 58 Hotel and Casino
MGM Empire City Casino
Resorts World Casino Hudson Valley
Resorts World Casino NYC
Saratoga Casino Hotel
Vernon Downs Casino Hotel

스포츠 도박

장외발매소 베팅

Capital Off-Track Betting
Catskill Off-Track Betting Nassau Off-Track
Betting Suffolk Off-Track Betting
Western Off-Track Betting

경마

Aqueduct Racetrack
Batavia Downs
Belmont Park
Buffalo Raceway
Finger Lakes Racetrack
Monticello Raceway
Saratoga Race Course
Saratoga Casino Hotel
Racetrack Tioga Downs
Vernon Downs
Yonkers Raceway

다중 관할권 선입금 베팅

최소 자기 출입 금지 기간

출입 정지는 아래에서 선택한 기간 동안 시행되며, **예외는 없습니다**. 귀하는 개인 상황의 변화에 관계없이 전체 출입 금지 기간이 완료될 때까지 자기 출입 금지 목록에 남아 있게 됩니다.

뉴욕의 모든 게임 시설에서 출입 정지를 요청하는 기간을 선택하십시오. 여기에는 해당 시설에서의 비게임 활동, 본장 및 장외발매소 패리뮤추얼 베팅, 다중 관할권 선입금 베팅, 스포츠 베팅 및 현재 여기에 나열되지 않았지만 미래에 위원회의 규제 통제를 받을 수 있는 추가 게임 또는 도박 운영이 포함됩니다.

_____ 1년

_____ 3년

_____ 5년

_____ 평생

_____ (이니셜) 오늘 날짜: _____

포기 및 해제

본인은 이 요청을 제출함으로써 뉴욕주, 뉴욕주 게임위원회, 본 요청에 나열된 모든 기관 및 자산 또는 앞서 언급한 기관의 대표자 또는 직원에 대해 누구에게도 유리한 소송 원인, 소송 권리, 청구 또는 기타 권리가 발생하지 않는다는 것을 이해합니다. 본인은 뉴욕주, 뉴욕주 게임 위원회, 본 요청에 나열된 기관 및 시설, 해당 기관 및 시설의 대표 및 직원을 본인 및 본인의 상속인, 관리자, 집행자 및 양수인에게 이 자발적 자기 출입 금지 요청 또는 이후 자기 출입 금지 목록에서 삭제 요청과 관련된 모든 행위 또는 부작용으로 인해 발생할 수 있는 금전적 또는 기타 피해에 대한 모든 책임에서 영구히 해제하고 면제합니다. 여기에는 (1) 본 요청 또는 후속 요청의 처리 또는 집행, (2) 나열된 시설이 본인에게 게임 권한을 보류하지 않거나 복원하지 않는 행위, (3) 본인이 자기 출입 금지 대상자 목록에 있는 동안 게임 활동 참여에 대한 허용하거나 허용하지 않는 행위, (4) 뉴욕주 게임 위원회와 제휴하지 않은 개인이나 그룹에 본인에 대한 정보를 공개하는 행위(해당 정보를 고의로 불법적으로 공개하는 경우는 제외)가 포함됩니다.

_____ (이니셜) 오늘 날짜: _____

이용 약관 및 선언

서명하기 전에 아래 각 진술을 읽고 이니셜을 기입하십시오.

- _____ 본인은 위에 제공한 정보와 이 요청과 관련하여 제공한 정보가 사실이며 정확함을 확인합니다.
- _____ 본인은 현재 약물, 알코올의 영향을 받지 않고 있으며 정보에 입각한 결정을 내리는 능력을 저하시키는 정신 건강 문제가 없습니다.
- _____ 본인은 이 요청일 이후에 개장 또는 인수된 것을 포함하여 모든 뉴욕 게임 및 도박 운영 시설에서 3페이지에 명시된 전체 기간 동안 자발적으로 본인의 출입을 금지하고자 한다는 것을 인정합니다.
- _____ 본인은 이 요청서에 포함된 포기 및 해제를 읽고 이해했으며 동의합니다.
- _____ 본인은 어떠한 상황에서도 자기 출입 금지 기간을 단축할 수 없음을 이해합니다.
- _____ 본인은 이 자기 출입 금지 요청서 사본을 위원회 및 모든 NYS 허가 기관과 시설에 보내는 것을 허가합니다.
- _____ 본인은 이 출입 정지가 게임 기회와 관련된 직접 마케팅 및 홍보 자료의 수신을 방지할 것이라는 점을 이해하고 동의하며, 이러한 자료 수신 방지의 시행이 즉시 적용되지 않을 것임을 인식합니다.
- _____ 본인은 본인의 서명이 본인이 선택한 출입 금지 기간 동안 그리고 본인의 이름이 자기 출입 금지 목록에서 제거될 때까지 위에 나열된 기관 및 시설이 본인의 카지노 게임, 비디오 복권 게임, 경마 및 패리뮤추얼 베팅 활동, 스포츠 베팅 및 미래에 위원회의 규제 통제를 받게 될 수 있는 모든 미래 게임 활동을 제한할 수 있도록 허가한다는 것을 알고 있습니다.
- _____ 본인은 뉴욕 주에서 자기 출입 정지를 시행하는 경우, 이 요청의 적용을 받는 일부 기관 및 시설에 본인이 게임이나 기타 도박 활동을 시작 또는 참여하거나 제휴된 주 외부 부지에 있는 레스토랑, 호텔 또는 기타 편의 시설에 들어가는 것을 방지하는 자체 기업 자기 출입 금지 정책이 있다는 것을 이해합니다.
- _____ 본인은 자기 출입 금지 기간 동안 이 요청서에 나열되어 있거나 또는 미래에 추가될 수 있는 기관 또는 시설에서 게임 활동에 참여하는 경우 게임 활동으로 인해 발생한 상금을 받거나 손실을 회복할 수 없음을 알고 있으며 이에 동의합니다.
- _____ 본인은 또한 자기 출입 금지 목록에 있는 동안 본인의 베팅으로 인해 이 요청서에 나열된 기관 또는 시설에서 얻거나 빚진 돈이나 가치 있는 물건은 몰수된다는 것을 이해합니다.

- _____ 본인은 본인 이름의 자기 출입 정지 목록에 있는 동안 본 요청에서 나열된 시설에서 발견되는 경우 뉴욕 형법 제140.05조에 따른 불법 침입을 포함하여 모든 해당 법률에 따라 체포 및 기소될 수 있음을 이해합니다.
- _____ 본인은 이 요청서에 나열된 기관 및 시설을 통해 제공되는 서비스나 특권을 이용하거나 3페이지에서 선택한 기간 동안 해당 기관 및 시설의 구내에 들어가려고 시도하지 않을 것에 동의합니다. 본인은 상업용 카지노 또는 비디오 복권 게임 시설의 구내에는 게임 플로어, 레스토랑, 호텔 및 기타 편의 시설이 포함된다는 것을 이해합니다.
- _____ 본인은 본인이 상업용 카지노 또는 비디오 복권 게임 시설의 구내에 들어가거나 다른 금지된 게임 서비스에 등록하는 것을 막는 것은 본인의 개인적 책임이며 뉴욕 주, 위원회 또는 그 직원이나 대리인, 또는 뉴욕 허가 시설이나 기관의 책임이 아니라는 것을 이해하고 동의합니다.
- _____ 본인은 이 자기 출입 정지 요청이 자기 출입 정지 기간 전이나 그 기간 동안 발생한 모든 부채에서 본인을 해방시키지 않는다는 것을 인정하고 이해합니다.
- _____ 본인은 6페이지에 있는 본인의 서명이 본인의 출입 정지가 만료될 때까지 위에 나열된 시설과 기관이 해당 시설과 기관에 대한 본인의 출입을 정지하도록 허가할 수 있음을 알고 있습니다.
- _____ 본인은 이 자발적 자기 출입 정지 요청의 모든 조항을 충분히 완벽하게 이해하였으며, 자발적이고 자유롭게 의식적으로 이에 서명합니다.

무료 기밀 지원

뉴욕주 중독 서비스 및 지원 사무소(OASAS)는 도박 피해의 영향과 관련된 무료 기밀 지원 및 추천을 제공합니다. 이 서비스는 OASAS HOPEline을 통해 주 7일, 하루 24시간 이용 가능합니다.

여기를 클릭하면 위 전화번호의 훈련된 HOPELINE 상담원이 연락을 드립니다. 이 서비스는 완전히 기밀이며 무료입니다.

OASAS HOPEline에 연락하여 도움을 받으실 수도 있습니다:

1-877-8-HOPENY(1-877-846-7369)
문자 메시지: HOPENY(467369)



선택 질문

가장 자주 참여하는 도박 유형을 선택하십시오:

- 슬롯 머신
- 스포츠 북
- 룰렛/테이블 게임
- 블랙잭
- 바카라 및 기타 카드 게임
- 포커 게임
- 타일 및 주사위 게임
- 비디오 복권 단말기/전자 테이블 게임
- 뉴욕 복권 게임
- 경마
- 자선 게임(빙고, 래플, 풀탭/벨자)

확인/서명

이름(인쇄체): _____

서명: _____

제출 날짜: ___/___/___ 서명 시간 _____ 오전/오후 (하나에 동그라미 표시)

사진 신분

모든 요청서에는 사진이 포함되어야 합니다. 사진은 최소 2 x 2인치여야 하며 4 x 6인치를 넘지 않아야 합니다. 사진은 최근(6개월 이내) 것이어야 하며 목에서 위쪽으로 얼굴 전체가 나와야 합니다. 색안경, 모자 및 머리 장식은 허용되지 않습니다. 1페이지에 나열된 시설에서 본 자기 출입 정지 요청서를 작성하는 경우 해당 시설의 보안 부서팀원이 사진을 찍어야 합니다.

공증인(해당 하는 경우)

본 요청서를 우편으로 제출하는 경우 아래에 정식으로 권한을 부여받은 공증인의 공증을 받아야 합니다. 사진이 포함된 최종 공증 양식은 New York State Gaming Commission, Director of Education & Community Relations, PO Box 7500, Schenectady, New York 12301-7500으로 우편으로 제출할 수 있습니다

_____ 주
_____ 카운티

20__년 __월 __일, 본인 앞에 직접 출석한 _____ 은 본인이 아는 한 위에 기술된 당사자로 앞서 설명한 문서를 작성한 인물이며 _____ 은 본인에게 해당 문서를 작성했음을 인정했습니다.

공증인

이 공간 아래는 작성하지 마십시오 - 시설 전용

통역사 정보(통역사가 필요한 사람만 해당)

이 신청서를 제출하는 사람은 신청서를 작성하기 위해 통역사 또는 법적 보호자의 도움이 필요했습니다. 통역사의 이름, 주소, 전화번호는 아래에 기재되어 있으며, 통역사가 접수 직원이 제공한 모든 지시를 완전하고 정확하게 전달했으며 자발적 자기 출입 정지(VSE) 프로그램 참여를 요청하는 사람이 신청서를 이해했다고 표시했다는 확인서도 함께 제시되어 있습니다.

통역사 성명 _____

생년월일(통역사는 만 18세 이상이어야 함) _____

이 신청서에 서명하는 사람의 선호 언어 _____

이메일 _____

전화번호 _____

번호 _____

본인, _____은 아래 서명을 통해 이 신청서를 작성하는 데 도움을 주기 위해 _____의 통역사 역할을 했음을 확인하고 증명하며 인정합니다. 본인은 이 요청을 확인하는 접수 직원의 모든 지시를 완전하고 정확하게 전달했음을 확인하고 증명합니다. VSE 목록에서 제외를 요청한 사람은 본인이 설명하는 데 도움을 준 문서를 이해하고 정보에 입각한 상태에서 서명했으며 VSE 목록에 포함되는 것과 관련된 책임과 결과를 알고 이해한다고 본인에게 통지하였습니다.

통역자/법적 보호자 서명: _____ 날짜: _____

이 공간 아래는 작성하지 마십시오 - 시설 전용

본인은 위에 나열된 모든 게임 활동에서 자발적인 자기 출입 금지 요청을 접수했음을 증명합니다. 본인은 정부에서 발급한 신분증을 요청했으며 완전성을 위해 제공된 사회보장번호 또는 기타 정부에서 발급한 신분증 번호를 검토했으며 위의 정보와 서명이 신분증에 포함된 정보와 일치하는 것으로 보이며 신분증에 있는 사람의 신체적 설명과 사진은 아래에 구체적으로 명시된 경우를 제외하고 해당 개인의 실제 모습과 일치하는 것으로 보임을 증명합니다.

시설 이름: _____

시설 접수 직원 이름: _____

NYS 게임 라이선스 번호: _____

제공된 신분증 유형: _____

예외(위에 설명된 대로) _____

접수 시간: _____ 오전/오후(하나에 동그라미 표시)

접수 직원 서명: _____ 날짜: _____