

ANSÖKAN LOTTERIREGISTRERING 6 KAP. SPELLAGEN

Används för ansökan om lotteriregistrering för en femårsperiod

Sökande (förening)		Lotteriföreståndare (efternamn och alla förnamn)	
Utdelningsadress (gata, box etc.)		Utdelningsadress (gata, box etc.)	
Postnummer och postort		Postnummer och postort	
Organisationsnummer	Mobil nr	E-post	Mobil nr
Härmed ansökes enligt 6 kap. Spellagen (2018:1138) om registrering för anordnande av lotterier under nedanstående period med ett insatsbelopp om högst 33 och 1/3 basbelopp Period (fr.o.m. – t.o.m.)			
Lotteriförsäljningsområde (kommun/kommuner)		OBS! Om serviceföretag anlitas av en förening för att få tillgång till fast försäljningsställe fordras tillstånd	
Härmed intygar jag som lotteriföreståndare att ovanstående uppgifter är korrekta		Namnförtydligande	
		Datum	

I egenskap av föreningens lotteriföreståndare samtycker jag till att mina personuppgifter behandlas enligt GDPR. Gislaveds kommun de behandlar mina personuppgifter du lämnar i samband med ansökan om lotteriregistrering i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR) och de lagras endast så länge som det är relevant.

Beslut om lotteriregistrering kostar 300 kronor

Till ansökan ska bifogas:

- Protokollsutdrag med styrelsens beslut om att ansökan om lotteriregistrering samt vem som styrelsen har utsett som lotteriföreståndare
- Senaste verksamhetsberättelse
- Gällande stadgar

FRITIDSFÖRVALTNINGEN

POSTADRESS

Gislaveds kommun
332 80 Gislaved

BESÖKSADRESS

Stortorget 1
Gislaved

TELEFON/FAX

0371-810 00
0371-940 79

E-POST/WEBB

kommunen@gislaved.se
gislaved.se

ORGANISATIONSNR

212000-0514

GIRO

Bankgiro 426-7225