



CENTRE MASC DEL COL·LEGI DE L'ADVOCACIA DE LLEIDA

Sol·licitud de mediació en l'àmbit familiar

Dades de la persona sol·licitant

Cognoms i nom	NIF	
Lloc de naixement	Data de naixement	
Domicili (carrer, número, pis i porta)		
Població	Província	Codi postal
Telèfons de contacte	Correu electrònic	
(En cas d'estar representat per Lletrat/da)		
Nom i Cognoms del Lletrat/da		

Dades de la persona amb qui vol mediar

Cognoms i nom	NIF	
Lloc de naixement	Data de naixement	
Domicili (carrer, número, pis i porta)		
Població	Província	Codi postal
Telèfons de contacte	Correu electrònic	

Objecte de la sol·licitud de mediació

Sol·licitud

___ conjunta ___ individual

S'ha començat un procés judicial

☐ no ☐ si

Número de actuacions ___/___ **Jutjat núm** ___ **Partit judicial** _____

Relació entre les parts

☐ matrimoni	☐ germans	☐ altres
☐ persones amb fills comuns	☐ pares-fills	
☐ parella estable	☐ avis-nets	
___altres.....		



CENTRE MASC DEL COL·LEGI DE L'ADVOCACIA DE LLEIDA

Nombre i edat dels fills

Nombre: _____ Edat/edats: _____

Motius per sol·licitar un procés de mediació

- | | |
|---|---|
| ☐ separació | ☐ divorci |
| ☐ custòdia dels fills | ☐ règim de visites dels fills |
| ☐ exercici de la potestat parental | ☐ ús de l'habitatge familiar |
| ☐ matèries econòmiques (aliments) | ☐ altres matèries econòmiques..... |
| ☐ comunicació amb els avis | |
| ☐ altres..... | |

COST DE LA MEDIACIÓ

He estat informat que el cost de la sessió de mediació s'abonarà directament al mediador segons els pressupost acceptat en el seu dia.

Tanmateix sóc coneixedor que la tramitació de l'expedient de mediació té un cost de 25 euros que pot ser abonat al CEMICALL en el moment de la presentació d'aquesta sol·licitud en metàl·lic, tarja o acreditant la transferència al número de compte: ES95-3183-2500-0920-1306-9022.

Explicació del objecte de la mediació:

Designació de la persona mediadora del CEMICALL

Cognoms i nom de la persona mediadora designada

Declaro haver estat informat sobre les característiques bàsiques de la mediació, en especial de la voluntarietat, la confidencialitat i la imparcialitat del mediador.



CENTRE MASC DEL COL·LEGI DE L'ADVOCACIA DE LLEIDA

Sol·licito la mediació i accepto les normes bàsiques que regulen el procés de mediació del CEMICALL, així com les disposicions de la Llei i els requisits establerts pel Centre de Mediació de l'Il·lustre Col·legi de l'Advocacia de Lleida (CEMICALL).

Autoritzo que el procés de mediació es pugui realitzar per mitjans telemàtics, en cas de considerar-ho necessari el mediador, i atenen a les circumstàncies.

En compliment de la normativa de protecció de dades de caràcter personal, he estat informat que les dades personals que faciliti s'incorporaran en un fitxer del Centre de Mediació de l'Il·lustre Col·legi de l'Advocacia de Lleida, amb la finalitat de gestionar el servei de mediació sol·licitat. Aquestes dades personals seran comunicades al mediador/a corresponent inscrit al Registre de mediadors de l'Il·lustre Col·legi de l'Advocacia de Lleida, amb l'única i exclusiva finalitat de dur a terme la mediació sol·licitada, i seran conservades sempre que es presti el servei o les responsabilitats que es poden derivar.

En qualsevol cas podreu exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-vos, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que les feu a la seu col·legial o a la següent adreça de correu col.legi@advocatslleida.cat. Així mateix també podreu presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades o posar-vos en contacte amb el Delegat de Protecció de Dades a la següent adreça dpo@advocatslleida.cat

Signatura de la/les persones sol·licitant/s

Lloc i data