**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 Fax Correu electrònic

**Dades de la persona amb qui vol mediar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cognoms i nom

Domicili (carrer, número, pis i porta)

Població Província Codi postal

Telèfons de contacte Fax Correu electrònic

**Objecte de la sol·licitud de mediació**

**Sol·licitud**

 \_\_\_ conjunta \_\_\_ individual

**S’ha començat un procés judicial Número de actuacions Jutjat Partit judicial**

\_\_no \_\_\_si

Relació entre les parts

\_\_matrimoni \_\_germans

\_\_persones amb fills comuns \_\_pares-fills

\_\_parella estable \_\_avis-nets

\_\_altres............................................................................................................................................

Nombre i edat dels fills

Nombre:\_\_\_\_ Edat/edats\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Motius per sol·licitar un procés de mediació**

\_\_separació \_\_divorci

\_\_custodia 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........................................................................................................

**He/hem estat informat/ats que el cost de la sessió de mediació es de 50 euros per part/persona i sessió que s’abonarà directament al mediador a l' inici de cada sessió de mediació.**

**Tanmateix soc coneixedor que la tramitació de l'expedient de mediació té un cost de 25 euros que abonaré al CEMICALL en el moment de la presentació d’aquesta sol·licitud.**

**Breu explicació dels motius pels quals es sol·licita la mediació:**

Designació de la persona mediadora del CEMICALL

Cognoms i nom de la persona mediadora designada

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

Sol·licito/sol·licitem la mediació i accepto/acceptem 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/em que el procès 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.org. 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.org

Signatura de la persona sol·licitant Signatura de la persona sol·licitant

Lloc i data