

DESIGNACIÓN DE PERSONA MEDIADORA

Orden de de de 2013 por la que se aprueban los modelos de solicitud de inscripción básica, modificación, prórroga y cancelación en el Registro de Mediación Familiar de Andalucía, de designación de persona mediadora y de mediación familiar gratuita y el documento de aceptación del proceso de mediación.

(BOJA nº de fecha)

1										DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y, EN SU CASO, DEL REPRESENTANTE LEGAL									
(La persona solicitante actuará como representante de las partes en conflicto a efecto de notificaciones).																			
PRIMER APELLIDO:					SEGUNDO APELLIDO:					NOMBRE:									
DNI/PASAPORTE/NIE:			ESTADO CIVIL:				NACIONALIDAD:				SEXO: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer								
FECHA NACIMIENTO:			LUGAR DE NACIMIENTO:																
Domicilio																			
TIPO DE		NOMBRE DE LA VÍA:					NÚMERO:		LETRA	ESCALERA:		PLANTA		PUERTA:					
MUNICIPIO:					PROVINCIA:					C. POSTAL:									
TELÉFONO:			FAX:			CORREO ELECTRÓNICO:													
Domicilio común a efectos de notificaciones:																			
TIPO DE		NOMBRE DE LA VÍA:					NÚMERO:		LETRA	ESCALERA:		PLANTA		PUERTA:					
MUNICIPIO:					PROVINCIA:					C. POSTAL:									
TELÉFONO:			FAX:			CORREO ELECTRÓNICO:													
Datos de la persona representada, en su caso.																			
APELLIDOS:							NOMBRE:					DNI/PASAPORTE/NIE:							

2										RELACIÓN ENTRE LAS PARTES RESPECTO A LAS QUE SE GENERA EL CONFLICTO									
<input type="checkbox"/> Personas unidas por vínculo conyugal. <input type="checkbox"/> Integrantes de parejas de hecho conforme a la definición dada por el artículo 3.1 de la Ley 5/2002, de 16 de diciembre, de Parejas de Hecho. <input type="checkbox"/> Personas con descendientes comunes no incluidas en los apartados anteriores. <input type="checkbox"/> Hijos e hijas biológicos. <input type="checkbox"/> Personas unidas por vínculo de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad. <input type="checkbox"/> Personas adoptadas o acogidas y sus familias biológicas, adoptivas o acogedoras. <input type="checkbox"/> Personas que ejerzan funciones tutelares o de curatela respecto de quienes estén bajo su tutela o curatela.																			

3										CUESTIÓN OBJETO DE MEDIACIÓN FAMILIAR									
<input type="checkbox"/> Procedimientos de nulidad matrimonial, separación y divorcio. <input type="checkbox"/> Cuestiones relativas al derecho de alimentos y cuidado de personas en situación de dependencia, conforme a la definición reflejada en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la autonomía personal y la atención a las personas en situación de dependencia. <input type="checkbox"/> Relaciones de las personas menores de edad con sus parientes hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad, persona tutoras o guardadoras. <input type="checkbox"/> Ejercicio de la patria potestad, tutela o curatela. <input type="checkbox"/> Conflictos derivados del régimen de visitas y comunicación de los nietos y nietas con sus abuelos y abuelas. <input type="checkbox"/> Conflictos surgidos entre la familia adoptante, la persona adoptada y la familia biológica en la búsqueda de los orígenes de la persona adoptada. <input type="checkbox"/> Conflictos surgidos entre la familia acogedora, la persona acogida y la familia biológica. <input type="checkbox"/> Disolución de parejas de hecho.																			

4										BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA LA MEDIACIÓN FAMILIAR									
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																			

5	PROCESO JUDICIAL EN CURSO EN RELACIÓN AL OBJETO U OBJETOS DE CONFLICTO		
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
6	DESIGNACIÓN DE PERSONA MEDIADORA POR EL REGISTRO DE MEDIACIÓN FAMILIAR (señalar lo que proceda)		
<input type="checkbox"/> Por falta de acuerdo entre las partes en la designación de la persona mediadora. <input type="checkbox"/> Solicitud del beneficio de la MEDIACIÓN FAMILIAR GRATUITA (A cumplimentar únicamente cuando al menos una de las partes en conflicto solicita mediación familiar gratuita)			
7	RELACIÓN DE PERSONAS AFECTADAS POR EL CONFLICTO OBJETO DE MEDIACIÓN QUE VAN A PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE MEDIACIÓN FAMILIAR INCLUIDA LA PERSONA SOLICITANTE		
APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI/PASAPORTE/NIE:	AUTORIZA CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD ¹ :		
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
SOLICITA MEDIACIÓN GRATUITA:		FIRMA:	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI/PASAPORTE/NIE:	AUTORIZA CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD ¹ :		PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE:
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
SOLICITA MEDIACIÓN GRATUITA:		FIRMA ² Suscripción de la solicitud de designación:	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI/PASAPORTE/NIE:	AUTORIZA CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD ¹ :		PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE:
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
SOLICITA MEDIACIÓN GRATUITA:		FIRMA ² Suscripción de la solicitud de designación:	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI/PASAPORTE/NIE:	AUTORIZA CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD ¹ :		PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE:
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
SOLICITA MEDIACIÓN GRATUITA:		FIRMA ² Suscripción de la solicitud de designación:	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI/PASAPORTE/NIE:	AUTORIZA CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD ¹ :		PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE:
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
SOLICITA MEDIACIÓN GRATUITA:		FIRMA ² Suscripción de la solicitud de designación:	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI/PASAPORTE/NIE:	AUTORIZA CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD ¹ :		PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE:
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
SOLICITA MEDIACIÓN GRATUITA:		FIRMA ² Suscripción de la solicitud de designación:	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
<p>1 Sólo válido para personas de nacionalidad española.</p> <p>2 Aquéllas que no suscriban la solicitud de designación deberán aportar documento de aceptación (según modelo anexo VI) en el plazo máximo de un mes, a contar desde la fecha de presentación de la solicitud de designación.</p>			
8	ACEPTACIÓN Y CONSENTIMIENTO EXPRESO		
<p>La presente solicitud conlleva la aceptación de lo establecido en la Ley 1/2009, de 27 de febrero, reguladora de la Mediación Familiar en la Comunidad Autónoma de Andalucía, en el Decreto 37/2012, de 21 de febrero, por el que se aprueba el Reglamento de dicha Ley, así como lo dispuesto en la Orden de 2013 por la que se aprueban los modelos de solicitud de inscripción básica, modificación, prórroga y cancelación en el Registro de Mediación Familiar de Andalucía, de designación de persona mediadora y de mediación familiar gratuita y el documento de aceptación del proceso de mediación y demás disposiciones de pertinente aplicación.</p> <p><input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de empadronamiento a través de los Sistemas de Verificación de Datos de Residencia.</p> <p><input type="checkbox"/> En el supuesto de tener que acreditar la inscripción en el Registro de Parejas de hecho de Andalucía de las partes en conflicto, la persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de dichos datos.</p> <p>Nota: En caso de no prestar su consentimiento, deberá aportar Certificado de empadronamiento/Certificado de inscripción en el Registro de Parejas de Hecho de Andalucía.</p> <p>El/la solicitante y/o representante legal</p> <p>.....</p>			

..... Firma:

9 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Todas las copias que se aporten de la documentación requerida deberán ser auténticas o estar autenticadas)

- Documento Nacional de Identidad en vigor de cada una de las personas que no presten su consentimiento para la consulta electrónica de los datos de identidad.
- En el supuesto de que alguna de las partes en conflicto no tenga la nacionalidad española, documento acreditativo de la identificación personal en vigor.
- Libro de familia o documentación acreditativa de la relación de parentesco entre las partes.
- Resoluciones judiciales o administrativas, o cuantos documentos pudieran estar relacionados con el objeto del conflicto.
- Solicitud de mediación familiar gratuita debidamente cumplimentada y acompañada de la documentación pertinente por cada una de las partes en conflicto que la solicite (en el supuesto de que cualquiera de las partes en conflicto, incluida la persona solicitante de la designación de persona mediadora, solicite el beneficio de la mediación familiar gratuita)
- Certificado de empadronamiento de la persona solicitante que acredite su residencia en algún municipio de la Comunidad Autónoma de Andalucía, en caso de no prestar su consentimiento expreso para la consulta electrónica.
- En los casos en que proceda, Certificado de inscripción en el Registro de Parejas de Hecho, si no ha prestado su consentimiento para su consulta electrónica.
- Otra/s (indicar, en su caso, documentación específica)

10 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO bajo mi expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta. La falsedad de los datos declarados o de la documentación aportada conllevará la exclusión de la solicitud, sin perjuicio de la exigencia de cualquier otro tipo de responsabilidad en que se haya podido incurrir, y SOLICITO lo interesado

En a de de

Fdo.:.....

ILMO/A SR/A DELEGADO/A TERRITORIAL DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL DE

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Salud y Bienestar Social, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/ formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad ejercer las competencias que tiene atribuidas esta Consejería.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Salud y Bienestar Social. Avda. Hytasa, 14, Edificio Junta de Andalucía, 41071-Sevilla.