

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DEL PROCESO DE MEDIACIÓN (Código procedimiento: 6227)

Orden de 16 de Mayo de 2013 por la que se aprueban los modelos de solicitud de inscripción básica, modificación, prórroga y cancelación en el Registro 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 100 de fecha 24 de mayo de 2013).

1 DATOS PERSONALES Y, EN SU CASO, DEL REPRESENTANTE LEGAL						
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 VÍA:	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 MEDIACIÓN GRATUITA						
SOLICITA MEDIACIÓN GRATUITA: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO						
3 DATOS DE LA SOLICITUD DE DESIGNACIÓN DE PERSONA MEDIADORA						
FECHA DE REGISTRO DE ENTRADA:						
Datos de la persona solicitante						
APELLIDOS:			NOMBRE:		DNI/PASAPORTE/NIE:	
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE DE LA DESIGNACIÓN DE PERSONA MEDIADORA						
4 ACEPTACIÓN Y CONSENTIMIENTO EXPRESO						
<p>ACEPTO 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 16 de mayo 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 demás disposiciones de pertinente aplicación.</p> <p><input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través de los Sistemas de Verificación de Identidad.</p> <p><input type="checkbox"/> En el supuesto de tener que acreditar la inscripción en el Registro de Parejas de Hecho de Andalucía, la persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de dichos datos.</p> <p>Nota: En caso de no prestar su consentimiento para la consulta de sus datos, deberá aportar fotocopia autenticada del DNI/Certificado de inscripción en el Registro de Parejas de Hecho de Andalucía.</p> <p>El/la solicitante y/o representante legal</p> <p style="text-align: right;">Firma:</p>						

5 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- DNI en el supuesto de que no preste su consentimiento para la consulta de sus datos de identidad.
- En el supuesto de no tener la nacionalidad española documento acreditativo de la identificación personal en vigor.
- Documentación acreditativa de la relación de parentesco entre la persona que suscribe este documento y la persona que solicita la designación de persona mediadora, en el supuesto de que no se haya adjuntado a la solicitud de designación (libro de familia, certificaciones, resoluciones judiciales o administrativas, consentimiento expreso para la consulta de datos de inscripción en el Registro de Parejas de Hecho de Andalucía, etc).
- En el supuesto de que solicite el beneficio de la mediación familiar gratuita y no se haya aportado junto con la solicitud de designación de persona mediadora, solicitud de mediación familiar gratuita debidamente cumplimentada y acompañada de la documentación pertinente.
- En los casos en que proceda, Certificado de inscripción en el Registro de Parejas de Hecho de Andalucía, si no ha prestado su consentimiento para su consulta electrónica.
- Otra/s (indicar, en su caso, documentación específica)

6 ACEPTACIÓN, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

ACEPTO mi participación en el proceso de Mediación Familiar y **DECLARO** bajo mi expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, así como en la documentación que se adjunta. La falsedad de los datos declarados o de la documentación aportada conllevará la exclusión de esta solicitud, sin perjuicio de la exigencia de cualquier otro tipo de responsabilidad en que se haya podido incurrir.

En a de

Fdo.:

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE SALUD Y FAMILIAS EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General de Familias de la Consejería de Salud y Familias cuya dirección es Avda. de la Innovación, s/n - 41020 - Sevilla
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.csalud@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la designación de Persona Mediadora y Mediación Familiar gratuita, cuya base jurídica es Ley 1/2009, de 27 de febrero, reguladora de la Mediación Familiar en la Comunidad Autónoma de Andalucía. Orden de 16 de mayo 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.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>