



Junta de Andalucía

Consejería de Inclusión Social, Juventud,
Familias e Igualdad



SOLICITUD

INSCRIPCIÓN BÁSICA O MODIFICACIÓN DE EQUIPOS DE PERSONAS MEDIADORAS EN EL REGISTRO DE MEDIACIÓN FAMILIAR DE ANDALUCÍA (Código de procedimiento: 6204)

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).

- INSCRIPCIÓN BÁSICA DEL EQUIPO
- MODIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DEL EQUIPO Nº Inscripción del equipo:

1. DATOS DE LAS PERSONAS SOLICITANTES Y DERECHO DE OPOSICIÓN			
Las personas firmantes solicitan la inscripción arriba reseñada en el Registro de Mediación Familiar de Andalucía.			
1.1 PERSONA SOLICITANTE Nº 1			
APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
Nº DE INSCRIPCIÓN REGISTRO M.F.:		TITULACIÓN:	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO, a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.		
Fdo.:			
1.2 PERSONA SOLICITANTE Nº 2			
APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
Nº DE INSCRIPCIÓN REGISTRO M.F.:		TITULACIÓN:	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO, a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.		
Fdo.:			
1.3 PERSONA SOLICITANTE Nº 3			
APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
Nº DE INSCRIPCIÓN REGISTRO M.F.:		TITULACIÓN:	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO, a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.		
Fdo.:			



1. DATOS DE LA PERSONAS SOLICITANTES Y DERECHO DE OPOSICIÓN (Continuación)

1.4 PERSONA SOLICITANTE Nº 4

APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
Nº DE INSCRIPCIÓN REGISTRO M.F.:		TITULACIÓN:	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.		
Fdo.:			

2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DEL EQUIPO Y DERECHO DE OPOSICIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
Nº DE INSCRIPCIÓN REGISTRO M.F.:		TITULACIÓN:	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.		
Fdo.:			

3. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Las personas firmantes acuerdan un medio común de notificación. Marquen solo una opción.

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica:
(Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1).

TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: Nº teléfono móvil:

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.



4. MODIFICACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN DEL EQUIPO			
<input type="checkbox"/> Incorporación de una o varias personas mediadoras al equipo.			
4.1 PERSONA Nº 1 Y DERECHO DE OPOSICIÓN			
APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
Nº DE INSCRIPCIÓN REGISTRO M.F.:		TITULACIÓN:	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.			
Fdo.:			
4.2 PERSONA Nº 2 Y DERECHO DE OPOSICIÓN			
APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
Nº DE INSCRIPCIÓN REGISTRO M.F.:		TITULACIÓN:	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.			
Fdo.:			
<input type="checkbox"/> Baja por fallecimiento de uno de los miembros del equipo			
4.3 PERSONA Nº 3 Y DERECHO DE OPOSICIÓN			
APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
Nº DE INSCRIPCIÓN REGISTRO M.F.:		TITULACIÓN:	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.			
Fdo.:			
4.4 PERSONA Nº 4 Y DERECHO DE OPOSICIÓN			
APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
Nº DE INSCRIPCIÓN REGISTRO M.F.:		TITULACIÓN:	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.			
Fdo.:			



4. MODIFICACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN DEL EQUIPO			
<input type="checkbox"/> Baja voluntaria de uno o varios miembros del equipo En el caso de modificación de la inscripción del equipo por baja voluntaria de uno de los miembros, no será necesaria la firma del resto del equipo, sólo de la persona que se da de baja			
4.5 PERSONA Nº 5 Y DERECHO DE OPOSICIÓN			
APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
Nº DE INSCRIPCIÓN REGISTRO M.F.:		TITULACIÓN:	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.			
Fdo.:			
4.6 PERSONA Nº 6 Y DERECHO DE OPOSICIÓN			
APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
Nº DE INSCRIPCIÓN REGISTRO M.F.:		TITULACIÓN:	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.			
Fdo.:			
<input type="checkbox"/> Baja de uno de los miembros del equipo con incorporación simultánea de otro persona mediadora.			
4.7 PERSONA Nº 7 Y DERECHO DE OPOSICIÓN			
APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
Nº DE INSCRIPCIÓN REGISTRO M.F.:		TITULACIÓN:	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.			
Fdo.:			
4.8 PERSONA Nº 8 Y DERECHO DE OPOSICIÓN			
APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:
Nº DE INSCRIPCIÓN REGISTRO M.F.:		TITULACIÓN:	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.			
Fdo.:			



5. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

- En el supuesto de que la parte solicitante no tenga ni DNI ni NIE, documento acreditativo de la identificación personal en vigor.
- Otra/s (indicar, en su caso, documentación específica)

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 1

- Copia del DNI/NIE de la persona solicitante.
- Copia del DNI/NIE de la persona representante.

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejerceré el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejerceré el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA** bajo su 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 **SOLICITA** la inscripción arriba reseñada en el Registro de Mediación Familiar de Andalucía.

En a de de

LA PERSONA REPRESENTANTE DEL EQUIPO

Fdo.:

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE 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, Igualdad, Violencia de Género y Diversidad de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad cuya dirección es Avda. de Hytasa, s/n - 41071 - Sevilla y correo electrónico: sgfamilias.ivgd.cisjufi@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cisjufi@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporcione se incorporan a la actividad de tratamiento "CISJUFI-Registro de Mediación Familiar de Andalucía" con la finalidad de la inscripción básica, prórroga, modificaciones y bajas en el Registro de Mediación Familiar de Andalucía, cuya base jurídica es la Ley 1/2009, de 27 de febrero, reguladora de la Mediación Familiar de Andalucía, y 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 el documento de aceptación del proceso de mediación.
- d) Puede Ud. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objetos de decisiones individuales automatizadas, tal y como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos> donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/396043.html>

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LAS PERSONAS SOLICITANTES Y DERECHO DE OPOSICIÓN

Las personas integrantes del equipo que presenten este formulario deberán cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren y manifestar su derecho de oposición, en el caso de no estar de acuerdo, marcando la casilla " Me opongo".

2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DEL EQUIPO Y DERECHO DE OPOSICIÓN

Deberá marcar solo la opción que proceda de las dos que aparecen en este apartado.

3. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Deberá marcar solo la opción que proceda de las dos que aparecen en este apartado..

4. MODIFICACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN DE EQUIPO

Deberá marcar la opción que corresponda ya sea por incorporación o baja voluntaria en el equipo, cumplimentando los datos de las personas objeto de la modificación y firma de cada una de ellas.

5. DOCUMENTACIÓN

Marque tan solo la documentación que aporte efectivamente.

En el caso de no haber dado su consentimiento expreso a la consulta se requerirá aportar la documentación acreditativa correspondiente e indicada en las casillas respectivas del apartado.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza su derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá aportar toda la información que se le solicita.

6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, FECHA, LUGAR Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario. ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>