Wniosek o wydanie certyfikatu „ prowadzenie mediacji sądowych i pozasądowych w sprawach rodzinnych”

**Polskiego Centrum Mediacji**

Wnoszę o dopuszczenie mnie do egzaminu walidacyjnego i wpisanie mnie na listę certyfikowanych mediatorów prowadzących mediacje sądowe i pozasądowe w sprawach rodzinnych oraz wydanie certyfikatu przez Polskie Centrum Mediacji jako instytucję uprawnioną do certyfikacji i udostępnianie podanych niżej moich danych osobowych osobom zgłaszającym się i zainteresowanym instytucjom certyfikowanymi mediatorami .

Dane na mój temat, które mogą być ujawniane stronom:

Nazwisko ...........................................................................................................

Imię ....................................................................................................................

Tel. ............................................(nr telefonu i telefonu komórkowego)

Adres e-mail ...........................................................................

Adres do korespondencji do wiadomości wyłącznie PCM :

 ....................................

 (kod) (miejscowość)

........................................................................................

 (ulica, nr domu i mieszkania)

Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni z praw publicznych.

Jestem członkiem Polskiego Centrum Mediacji od ..................r.

Nie jestem członkiem Polskiego centrum Mediacji\* (zaznaczyć właściwe)

Ukończyłam/łem studia Wyższe ……………………………………………./mam wykształcenie średnie

Przeprowadziłam/łem ………( liczba mediacji)/ nie przeprowadziłem

Mediację prowadzę od……………………./ nie prowadzę mediacji

Uczestniczyłam/łem w …………….(liczba godzin szkoleń z mediacji)/ nie uczestniczyłem

Daty szkoleń tematy przez kogo prowadzone liczba godzin szkolenia rodzaj dokumentu otrzymanego :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Uzasadnienie ubiegania się o certyfikat …

…………………………………………………………………………………

Potwierdzam własnym podpisem znajomość standardów prowadzenia mediacji przyjętych przez Polskie Centrum Mediacji oraz kodeksu etyki PCM. Zobowiązuję się do kierowania się nimi w swojej praktyce mediacyjnej.

Do wniosku załączam kopię dyplomu ukończenia studiów/szkoły średniej i dokumenty potwierdzające odbycie szkoleń oraz fakultatywnie studium przypadku ( lub nie).

Wypełniając ten formularz wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w nim zawartych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji przedsięwzięć realizowanych przez Polskie Centrum Mediacji zgodnych z jego działalnością statutową

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data i podpis)

\* niepotrzebne skreślić