

## SOLICITUDE DE INGRESO COMO MEDIADOR/A NO REXISTRO DE MEDIADORES DO ICA VIGO

DNI/NIF/NIE		Nº de Colexiado	
Colexio de Avogados de Inscripción			
Nome			
Apelidos			
Domicilio Profesional	Rúa, nº, piso		
	Localidade		
	Provincia		C.P. <input style="width: 50px;" type="text"/>
Teléfono		Fax	
Correo electrónico			
Páxina web			
Ano de inicio da actividade como mediador/a profesional:			
Número aproximado de mediacións realizadas:			
1-25		25-75	Máis de 75

	Pertencia a institucións de mediación. <i>Indicar: SI/NO</i>
	Inscripción en outros Rexistros de Mediadores. <i>Indicar:</i>

**REQUISITOS:**

1. Estar en pleno exercicio dos seus dereitos civís.
2. Ser colexiado exercente do ICAVIGO e estar ao día nos pagos das cotas colexiais.
3. Ter superado o Curso de Mediación do ICAVIGO ou título da formación realizada en mediación.
4. Ter suscrito un seguro ou garantía equivalente que cubra a responsabilidade civil derivada da súa actuación nos conflitos nos que interveña, se non está de alta na póliza colectiva do ICAVIGO.

Declaro baixo a miña responsabilidade que os datos cumprimentados neste formulario son certos e podo presentar proba documental no caso de ser requirido, e cumprir os requisitos establecidos para ser inscrito/a no Rexistro de Mediadores do Ilustre Colexio de Avogados de Vigo.

SOLICITO a inscrición no Rexistro de Mediadores do Ilustre Colexio de Avogados de Vigo.

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

De conformidade co disposto na Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro de Protección de Datos de carácter persoal, informámoslle que os datos de carácter persoal que nos facilite serán incluídos nun ficheiro de tratamento automatizado, da titularidade do Ilustre Colexio de Avogados de Vigo e nos da súa titularidade, debidamente inscritos no Rexistro Xeral de Protección de Datos (BOP nº 27 del 03/02/2009) polo que crean ficheiros de carácter persoal de titularidade pública do ICA Vigo. A presentación deste formulario comporta o consentimento expreso para o tratamento e a cesión dos seus datos conforme aos fins manifestados e detallados. Informámoslle que pode exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición ao tratamento dos seus datos, dirixindo unha comunicación por escrito á dirección seguinte: Edificio Praza de América, 2-1º (36211-Vigo).

Examinados os antecedentes, acórdase a admisión/no admisión con data __/__/____. Vº O Decano, <span style="float: right;">O Secretario,</span>
---