

**A DADES DE L'ENTITAT/COL·LEGI PROFESSIONAL (omplir si la sol·licitud l'efectua una entitat o col·legi professional)**  
**DATOS DE LA ENTIDAD/COLEGIO PROFESIONAL (cumplimentar si la solicitud la efectúa una entidad o colegio profesional)**

|              |     |
|--------------|-----|
| NOM / NOMBRE | NIF |
|--------------|-----|

**B DADES DEL MEDIADOR FAMILIAR (omplir si la sol·licitud l'efectua un mediador familiar)**  
**DATOS DEL MEDIADOR FAMILIAR (cumplimentar si la solicitud la efectúa un mediador familiar)**

|                     |              |     |
|---------------------|--------------|-----|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI |
|---------------------|--------------|-----|

NOM DE L'ENTITAT ON ES REALITZA LA MEDIACIÓ (omplir només si el mediador familiar exercix la mediació en una entitat)  
NOMBRE DE LA ENTIDAD EN QUE SE REALIZA LA MEDIACIÓN (cumplimentar sólo si el mediador familiar ejerce la mediación en una entidad)

**C DOMICILI ON S'EXERCIRÀ LA MEDIACIÓ / DOMICILIO DONDE SE EJERCERÁ LA MEDIACIÓN**

|   |    |                       |
|---|----|-----------------------|
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)<br>DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | CP | LOCALITAT / LOCALIDAD |
|---|----|-----------------------|

|                       |                    |     |  |
|-----------------------|--------------------|-----|--|
| PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | FAX | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |
|-----------------------|--------------------|-----|--|

**D DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

|   |    |                       |
|---|----|-----------------------|
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)<br>DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | CP | LOCALITAT / LOCALIDAD |
|---|----|-----------------------|

|                       |                    |     |  |
|-----------------------|--------------------|-----|--|
| PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | FAX | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |
|-----------------------|--------------------|-----|--|

**E DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Sr./Sra. \_\_\_\_\_ declara sota la seua responsabilitat que:  
D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ declara bajo su responsabilidad que:

**F SOL·LICITUD / SOLICITUD**

Sol·licita:  Inscripció  Variació dades registrals  Cancel·lació inscripció  
Solicita:  Inscripción  Variación datos registrales  Cancelación inscripción

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que t'è atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament, presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets. Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://cjusticia.gva.es/va/proteccio-de-dades>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos. Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://cjusticia.gva.es/es/proteccio-de-dades>

|   |
|---|
| REGISTRE D'ENTRADA<br>REGISTRO DE ENTRADA                                 |
| DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT<br>FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE |

**A DADES DE L'ENTITAT/COL·LEGI PROFESSIONAL (omplir si la sol·licitud l'efectua una entitat o col·legi professional)**  
**DATOS DE LA ENTIDAD/COLEGIO PROFESIONAL (cumplimentar si la solicitud la efectúa una entidad o colegio profesional)**

|              |     |
|--------------|-----|
| NOM / NOMBRE | NIF |
|--------------|-----|

**B DADES DEL MEDIADOR FAMILIAR (omplir si la sol·licitud l'efectua un mediador familiar)**  
**DATOS DEL MEDIADOR FAMILIAR (cumplimentar si la solicitud la efectúa un mediador familiar)**

|                     |              |     |
|---------------------|--------------|-----|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI |
|---------------------|--------------|-----|

NOM DE L'ENTITAT ON ES REALITZA LA MEDIACIÓ (omplir només si el mediador familiar exercix la mediació en una entitat)  
NOMBRE DE LA ENTIDAD EN QUE SE REALIZA LA MEDIACIÓN (cumplimentar sólo si el mediador familiar ejerce la mediación en una entidad)

**C DOMICILI ON S'EXERCIRÀ LA MEDIACIÓ / DOMICILIO DONDE SE EJERCERÁ LA MEDIACIÓN**

|   |    |                       |
|---|----|-----------------------|
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)<br>DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | CP | LOCALITAT / LOCALIDAD |
|---|----|-----------------------|

|                       |                    |     |  |
|-----------------------|--------------------|-----|--|
| PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | FAX | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |
|-----------------------|--------------------|-----|--|

**D DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

|   |    |                       |
|---|----|-----------------------|
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)<br>DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | CP | LOCALITAT / LOCALIDAD |
|---|----|-----------------------|

|                       |                    |     |  |
|-----------------------|--------------------|-----|--|
| PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | FAX | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |
|-----------------------|--------------------|-----|--|

**E DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Sr./Sra. \_\_\_\_\_  
D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

declara sota la seua responsabilitat que:  
declara bajo su responsabilidad que:

**F SOL·LICITUD / SOLICITUD**

Sol·licita:  Inscripció *Inscripción*  Variació dades registrals *Variación datos registrales*  Cancel·lació inscripció *Cancelación inscripción*

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que t'è atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.  
Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament, presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets. Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://cjusticia.gva.es/va/proteccio-de-dades>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.  
Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos. Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://cjusticia.gva.es/es/proteccio-de-dades>

|   |
|---|
| REGISTRE D'ENTRADA<br>REGISTRO DE ENTRADA                                 |
| DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT<br>FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE |

2/2) EXEMPLAR PER A LA ENTITAT SOL·LICITANT / EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD SOLICITANTE

CJAAPP - IAC

DIN - A4

IA - 22190 - 01 - E

**G** DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

La documentació haurà de presentar-se en castellà o valencià, o estarà degudament traduïda a algun d'estos idiomes i legalitzada.  
*La documentación deberá presentarse en castellano o valenciano, o estará debidamente traducida a alguno de estos idiomas y legalizada.*

Tota la documentació que es presente serà original, còpia legalitzada per notari, confrontada o compulsada.  
*Toda la documentación que se presente será original, copia legalizada por notario, cotejada o compulsada.*

1. En tots els casos:

*En todos los casos:*

- Domicili on s'exercirà la mediació, o declaració responsable, indicant que només se sol·licita la inscripció en el registre, sense que es preveja exercir la mediació familiar.  
*Domicilio donde se ejercerá la mediación, o declaración responsable, indicando que sólo se solicita la inscripción en el registro, sin que se prevea ejercer la mediación familiar.*
- Potestativament, declaració responsable acceptant la remissió de casos de mediació familiar gratuïta, pel Centre de Mediació Familiar de la Comunitat Valenciana.  
*Potestativamente, declaración responsable, aceptando la remisión de casos de mediación familiar gratuita, por el Centro de Mediación Familiar de la Comunidad Valenciana.*

2. Mediadors familiars:

*Mediadores familiares:*

- DNI/CIF, passaport o targeta d'identitat d'estranger expedida per la comissaria de policia o oficina d'estrangers, si és el cas.  
*DNI/CIF, pasaporte o tarjeta de identidad de extranjero expedida por la comisaria de policía u oficina de extranjeros, en su caso.*
- Acreditació de requisits de titulació i formació:  
*Acreditación de requisitos de titulación y formación:*
- Títol universitari.  
*Título universitario.*
  - Formació específica en mediació familiar.  
*Formación específica en mediación familiar.*
- Altres requisits professionals:  
*Otros requisitos profesionales:*
- Si hi ha obligació de col·legiació: document emés pel col·legi professional indicant que no hi ha impediment per a la inscripció en el registre.  
*Si existe obligación de colegiación: documento emitido por el colegio profesional indicando que no existe impedimento para la inscripción en el registro.*
  - Si no hi ha obligació de col·legiació: declaració responsable indicant que no hi ha impediment per a la inscripció en el registre.  
*Si no existe obligación de colegiación: declaración responsable indicando que no existe impedimento para la inscripción en el registro.*

3. Col·legis professionals:

*Colegios profesionales:*

- NIF.
- Norma acreditativa de la constitució del col·legi professional.  
*Norma acreditativa de la constitución del colegio profesional.*
- Acreditació de l'existència del registre de mediadors familiars col·legiats:  
*Acreditación de la existencia del registro de mediadores familiares colegiados:*
- Documentació acreditativa de la constitució.  
*Documentación acreditativa de la constitución.*
  - Còpia de l'acord de creació.  
*Copia del acuerdo de creación.*
  - Normes de funcionament.  
*Normas de funcionamiento.*

4. Altres entitats de mediació familiar:

*Otras entidades de mediación familiar:*

- NIF.
- Documentació acreditativa de la seua inscripció en el registre de titulars d'activitats i dels serveis i centres d'acció social, a la Comunitat Valenciana.  
*Documentación acreditativa de su inscripción en el registro de titulares de actividades y de los servicios y centros de acción social, en la Comunidad Valenciana.*
- Documentació acreditativa de què el seu àmbit d'actuació inclou la mediació familiar.  
*Documentación acreditativa de que su ámbito de actuación incluye la mediación familiar.*

**G** DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

La documentació haurà de presentar-se en castellà o valencià, o estarà degudament traduïda a algun d'estos idiomes i legalitzada.  
*La documentación deberá presentarse en castellano o valenciano, o estará debidamente traducida a alguno de estos idiomas y legalizada.*

Tota la documentació que es presente serà original, còpia legalitzada per notari, confrontada o compulsada.  
*Toda la documentación que se presente será original, copia legalizada por notario, cotejada o compulsada.*

1. En tots els casos:

*En todos los casos:*

- Domicili on s'exercirà la mediació, o declaració responsable, indicant que només se sol·licita la inscripció en el registre, sense que es preveja exercir la mediació familiar.  
*Domicilio donde se ejercerá la mediación, o declaración responsable, indicando que sólo se solicita la inscripción en el registro, sin que se prevea ejercer la mediación familiar.*
- Potestativament, declaració responsable acceptant la remissió de casos de mediació familiar gratuïta, pel Centre de Mediació Familiar de la Comunitat Valenciana.  
*Potestativamente, declaración responsable, aceptando la remisión de casos de mediación familiar gratuita, por el Centro de Mediación Familiar de la Comunidad Valenciana.*

2. Mediadors familiars:

*Mediadores familiares:*

- DNI/CIF, passaport o targeta d'identitat d'estranger expedida per la comissaria de policia o oficina d'estrangers, si és el cas.  
*DNI/CIF, pasaporte o tarjeta de identidad de extranjero expedida por la comisaria de policía u oficina de extranjeros, en su caso.*
- Acreditació de requisits de titulació i formació:  
*Acreditación de requisitos de titulación y formación:*
- Títol universitari.  
*Título universitario.*
  - Formació específica en mediació familiar.  
*Formación específica en mediación familiar.*
- Altres requisits professionals:  
*Otros requisitos profesionales:*
- Si hi ha obligació de col·legiació: document emés pel col·legi professional indicant que no hi ha impediment per a la inscripció en el registre.  
*Si existe obligación de colegiación: documento emitido por el colegio profesional indicando que no existe impedimento para la inscripción en el registro.*
  - Si no hi ha obligació de col·legiació: declaració responsable indicant que no hi ha impediment per a la inscripció en el registre.  
*Si no existe obligación de colegiación: declaración responsable indicando que no existe impedimento para la inscripción en el registro.*

3. Col·legis professionals:

*Colegios profesionales:*

- NIF.
- Norma acreditativa de la constitució del col·legi professional.  
*Norma acreditativa de la constitución del colegio profesional.*
- Acreditació de l'existència del registre de mediadors familiars col·legiats:  
*Acreditación de la existencia del registro de mediadores familiares colegiados:*
- Documentació acreditativa de la constitució.  
*Documentación acreditativa de la constitución.*
  - Còpia de l'acord de creació.  
*Copia del acuerdo de creación.*
  - Normes de funcionament.  
*Normas de funcionamiento.*

4. Altres entitats de mediació familiar:

*Otras entidades de mediación familiar:*

- NIF.
- Documentació acreditativa de la seua inscripció en el registre de titulars d'activitats i dels serveis i centres d'acció social, a la Comunitat Valenciana.  
*Documentación acreditativa de su inscripción en el registro de titulares de actividades y de los servicios y centros de acción social, en la Comunidad Valenciana.*
- Documentació acreditativa de què el seu àmbit d'actuació inclou la mediació familiar.  
*Documentación acreditativa de que su ámbito de actuación incluye la mediación familiar.*