



SOLICITUD

MEDIACIÓN FAMILIAR GRATUITA (a cumplimentar por cada una de las partes en conflicto que solicite el beneficio de la mediación familiar gratuita) (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 DE LA PERSONA SOLICITANTE, EN SU CASO DE LA REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | |
|--|---------------|----------------------|---------|----------------------|-----------|--|--------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | DNI/PASAPORTE/NIE: |
| ESTADO CIVIL: | NACIONALIDAD: | FECHA DE NACIMIENTO: | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| DOMICILIO: 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: | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | DNI/PASAPORTE/NIE: |
| ACTÚA EN CALIDAD DE: | | | | | | | |

| 2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|---------|------------|-----------|--------------------------|---------|
| Marque solo una opción. | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 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: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 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 . | | | | | | | |



3. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de los datos de residencia. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de los datos de pareja de hecho , a través del Sistema de Verificación de Datos de Registro de Parejas de Hecho de Andalucía, y aporto documentación acreditativa correspondiente. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de los datos de familia numerosa a través de la Consejería competente en la materia, y aporto documentación acreditativa correspondiente. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de los datos de prestaciones públicas a través del Sistema de Verificación de Datos del INSS, y aporto documentación acreditativa de las prestaciones que percibo por el INSS y el ISM. |

4. DERECHO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA

Reconocimiento del derecho a la asistencia jurídica gratuita en relación con el mismo conflicto familiar para el que se solicita mediación. SÍ NO

5. CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

La persona solicitante se encuentra en uno de los supuestos siguientes:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ostentar la condición de ascendiente de una familia numerosa de categoría especial. |
| <input type="checkbox"/> | Tener reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%. |
| <input type="checkbox"/> | Tener reconocida la pensión de incapacidad permanente en el grado de total, absoluta o gran invalidez, en el caso de pensionistas de la Seguridad Social. |
| <input type="checkbox"/> | Tener reconocida la pensión de jubilación o retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad, en el caso de pensionistas de Clases Pasivas. |

6. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

(Todas las copias que se aporten de la documentación requerida deberán ser auténticas o estar autenticadas)

- En el supuesto de no tener DNI o NIE, documento acreditativo de la identificación personal en vigor.
- Libro de familia o documentación acreditativa de la relación de parentesco entre los miembros de la unidad familiar.
- En el caso de que la persona solicitante tenga reconocido el derecho de asistencia jurídica gratuita en relación con el mismo conflicto familiar para el que se solicita la mediación, deberá acompañar a esta solicitud únicamente la documentación relativa a sus datos de identidad y empadronamiento, junto con el certificado acreditativo de dicho reconocimiento.
- Anexo VII Bis de la composición e ingresos de la unidad familiar.
- Otra/s (indicar, en su caso, documentación específica)

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 3:

- Copia del DNI/NIE de la persona solicitante.
- Copia del DNI/NIE de la persona representante.
- Certificado de empadronamiento de la persona solicitante que acredite su residencia en algún municipio de la Comunidad Autónoma de Andalucía, en caso de no prestar su consentimiento expreso para la consulta electrónica.
- En el caso que proceda, Certificado de inscripción en el Registro de Parejas de Hecho, si no ha prestado su consentimiento para su consulta electrónica.
- Certificado del grado de discapacidad igual o superior al 33%.
- Documentación acreditativa de tener la condición de familia numerosa de categoría especial.
- Certificado de prestaciones que percibe por el INSS y el ISM.



6. DOCUMENTACIÓN (Continuación)

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercicio 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

Ejercicio 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 | | | | |

7. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO bajo mi 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 **SOLICITO** lo interesado.

En a de de
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

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, 14 - 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 objeto de decisiones individuales automatizadas tal y como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
- 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/396049.html>

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y, EN SU CASO, DEL REPRESENTANTE LEGAL

La persona o representante legal que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

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

3. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, deberá manifestar su oposición, marcando la casilla " Me opongo" , aportando en este caso la documentación correspondiente.

- datos de identidad de la persona solicitante.
- datos de identidad de la persona representante.
- datos de residencia de la persona solicitante.
- datos de discapacidad.
- datos de familia numerosa.
- datos de pareja de hecho.
- datos de prestaciones públicas.

4. DERECHO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA

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

5. CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

La persona solicitante deberá marcar uno de los supuestos que se relacionan en el apartado.

6. DOCUMENTACIÓN

Marque tan solo la documentación que aporte efectivamente.

Todas las copias que se aporten de la documentación requerida deberán ser auténticas o estar autenticadas.

Y en el caso de haberse opuesto a su consulta en el apartado 3, deberá señalar las correspondientes.

En lo que respecta a los documentos en poder de la Administración de la Junta De Andalucía y los documentos en poder de otras Administraciones, deberá indicar la información necesaria para que puedan ser recabados.

7. 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>