**SOLICITUD REGISTRO DE MEDIADORAS/ES DE TRABAJO SOCIAL**

**Número de registro(a cumplimentar por el COTSSaZa)**

|  |
| --- |
|  |

**Nombre y apellidos:**

**D.N.I:**

**Nº Colegiado:**

**Dirección postal:**

**Email:**

**Teléfono de contacto:**

Inscrita/o en el Registro de Mediadores Familiares de Castilla y León:

En caso afirmativo indicar número registro:

Inscrita/o en el Registro Nacional de Mediadores del Ministerio de Justicia:

En caso afirmativo indicar número de registro:

Especialidad:

Ámbito de actuación:

Habiendo tenido conocimiento de la constitución de un registro de mediadoras/es por parte del Colegio Oficial de Trabajo Social de Salamanca-Zamora, y enterada/o de los requisitos necesarios para formar parte del mismo, así como de la obligatoriedad de dar cobertura al servicio para el que sea requerida/o, ya que por el contrario supondría la exclusión automática del listado, solicito se tenga por bien admitir la presente solicitud.

**Documentación que se adjunta:**

* Formación específica en Mediación superior a las 100 horas teóricas o prácticas.
* Declaración responsable de la veracidad de datos.

\*En el momento que sea asignado un caso para mediar, el mediador/a declara hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social.

En a de de 20

Fdo.:………………………………………………………………….

Los datos recogidos en esta solicitud serán incluidos en un listado rotatorio de colegiados/as interesados/as en actuar como Mediadores, a fin de proveer de este servicio, a la ciudadanía, en cumplimiento de la Ley 1/2006, de 6 de abril, que regula la mediación familiar que se desarrolle en el ámbito de la Comunidad de Castilla y León. Con la firma del presente documento se autoriza la publicación de dicho listado en la página web del Colegio Oficial de Trabajo Social de Salamanca-Zamora. En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos, te informamos de los siguientes extremos:

Los datos de carácter personal que han sido recabados en este formulario, se incorporan a un fichero automatizado, cuyo responsable es el Colegio Oficial de Trabajo Social de Salamanca-Zamora.

En ningún caso, serán utilizados tus datos personales ni por el Colegio, ni por terceros, para el envío de información o realización de actividades, estadísticas o campañas que se ajusten con nuestra actividad profesional.

En todo caso, hemos de informar que tienes derecho a ejercitar el acceso, rectificación, cancelación y oposición amparado por la Ley orgánica 15/1999, de 13 de septiembre, de los datos personales que obran en nuestro poder. Para ello puedes dirigirte a: Colegio Oficial de Trabajo Social de Salamanca-Zamora, calle Papín nº 22, Salamanca, C.P. 37007. O bien a través de correo electrónico a salamanca@cgtrabajosocial.es.