

Formularz zgłoszeniowy

/ obowiązkowo należy wypełnić wszystkie pola w rubrykach 1,2,3,4,5,7,8,9/

1. DANE OSOBOWE

Imię

Nazwisko

M

K

Płeć

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

2. ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SŁUŻBOWY (adres właściwy do korespondencji)

Adres zamieszkania

Kod pocztowy, miejscowość

Adres kancelarii

Kod pocztowy, miejscowość

Adres przeprowadzania mediacji (jeżeli inny niż kancelarii)*

Telefon

Telefon komórkowy

Adres strony www

Adres e-mail

*Miejsce przeprowadzania mediacji musi mieć zapewnione co najmniej 2 samodzielne pokoje do spotkań.

3. MOŻLIWY ZAKRES REGIONALNY WYKONYWANIA FUNKCJI MEDIATORA

Województwo

Okręgowa Rada Adwokacka

4. WYKSZTAŁCENIE

Nazwa ukończonej uczelni wyższej

Oznaczenie wydziału/ów

Data ukończenia

Stopnie naukowe

Tytuł naukowy

5. SPECJALIZACJA W MEDIACJI (ZAZNACZYĆ TYLKO 3 GŁÓWNE)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Prawo administracyjne | <input type="checkbox"/> Prawo bankowe |
| <input type="checkbox"/> Prawo gospodarcze | <input type="checkbox"/> Rynki kapitałowe |
| <input type="checkbox"/> Prawo cywilne, umowy cywilne | <input type="checkbox"/> Prawo handlowe, umowy handlowe |
| <input type="checkbox"/> Prawo spółek | <input type="checkbox"/> Prawo budowlane |
| <input type="checkbox"/> Prawo karne - gospodarcze | <input type="checkbox"/> Umowy dystrybucyjne, franchising |
| <input type="checkbox"/> Prawo ubezpieczeniowe, odpowiedzialność odszkodowawcza | <input type="checkbox"/> Prawo własności intelektualnej |
| <input type="checkbox"/> Prawo handlowe międzynarodowe | <input type="checkbox"/> Prawo pracy |

- Nowe technologie
- Papiery wartościowe
- Prawo energetyczne, surowce
- Prawo przewozowe
- Prawo sportowe
- Prawo rodzinne
-
-

- Nieruchomości
- Prawo farmaceutyczne
- Prawo podatkowe
- Prawo reklamy, mediów
- Prawo telekomunikacyjne, IT
-
-
-

6. DODATKOWE UMIEJĘTNOŚCI

- znajomość języków (proszę wskazać poziom)

- zdolność prowadzenia mediacji w języku obcym

7. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

- Przebieg kariery:

- Aktualne zajęcia zawodowe

- Pełnione funkcje

- Członkostwo w organizacjach samorządowych i zawodowych (wskazać członkostwo w konkretnej Izbie Adwokackiej)

8. DOŚWIADCZENIE W MEDIACJI

- Wpisy na listę mediatorów w innych organizacjach
- Przeprowadzone mediacje sądowe i pozasądowe (określenie rodzajów spraw)

9. SZKOLENIA MEDIACYJNE

- Przeprowadzone przez kandydata na mediatora
- W których kandydat uczestniczył (**konieczne odbycie co najmniej jednego szkolenia 40 godzinnego lub studiów podyplomowych mediacyjnych**)

10. PUBLIKACJE LUB WYSTĄPIENIA NA KONFERENCJACH

- Z zakresu mediacji

- Z zakresu dziedzin, w których kandydat się specjalizuje

OŚWIADCZAM, ŻE:

Powyższe dane są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na publikację danych zawartych w niniejszym formularzu na stronie internetowej Centrum oraz innych publikacjach Centrum Mediacyjnego przy Naczelnej Radzie Adwokackiej.

Znane mi są Regulamin i Statut Centrum Mediacyjnego przy Naczelnej Radzie Adwokackiej i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Centrum Mediacyjnego przy Naczelnej Radzie Adwokackiej.

Wyrażam zgodę na przesłanie moich danych do właściwego Sądu Okręgowego celem umieszczenia moich danych osobowych na liście ośrodków mediacyjnych przy sądach: Okręgowym i Rejonowym (**wskazać sądy**).

Data _____ roku

Czytelny podpis i pieczęć kancelarii