

## ANEXO II- PROTOCOLO DE ADHESIÓN

### DATOS DEL PSICÓLOGO MEDIADOR

Nombre:	NIF:	Teléfono:

Domicilio :

Gabinete:	Correo electrónico:

Formación/Experiencia profesional en mediación:

Especialidad en el Orden Jurisdiccional:

### DATOS DE LA SEDE JUDICIAL DONDE SE DESARROLLARÁ EL PUNTO DE INFORMACIÓN

Denominación:	Domicilio:

Municipio:	Provincia:

### DECLARA

Manifiesta y acepta las condiciones y compromisos estipulados en el convenio de colaboración al que se prevé la adhesión del COPAO, y que se ha establecido entre la Consejería de Justicia e Interior y la Fundación Pública Andaluza Centro para la Mediación y el Arbitraje de Andalucía para la puesta a disposición de los juzgados y tribunales y de la ciudadanía en general, de puntos de información sobre la mediación (o mediación penal) en las sedes judiciales de la Comunidad Autónoma de Andalucía, y especialmente respecto a :

<input checked="" type="checkbox"/>	La Ley Orgánica de Protección de Datos
<input checked="" type="checkbox"/>	El seguro de responsabilidad civil
<input checked="" type="checkbox"/>	La entrega puntual de las encuestas de satisfacción y datos estadísticos

Así mismo, me comprometo durante el tiempo de duración del convenio (1 año) a:

- Acudir al PIMED en el horario establecido
- Ofrecer información de la mediación de forma gratuita

El Psicólogo Mediador	Ilustre Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Oriental
-----------------------	---

Fdo.	Fdo. COPAO
------	------------