**SOGLASJE ZA MEDIACIJO**

**1. Osebni podatki**

|  |
| --- |
| **Ime in priimek:**  ……………………………………………………………....................................................................................  **Naslov:**  ……………………………………………………………....................................................................................  **EMŠO:**    **Telefon:**  ……………………………………………………………...  **E-pošta:**  ……………………………………………………………... |

**2. V postopek mediacije se želim vključiti skupaj z drug(o)imi strank(o)ami:**

|  |
| --- |
| **Ime in priimek:**  ……………………………………………………………....................................................................................  **Naslov:**  ……………………………………………………………....................................................................................  **Telefon:**  ……………………………………………………………...  **E-pošta:**  ……………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **Ime in priimek:**  ……………………………………………………………....................................................................................  **Naslov:**  ……………………………………………………………....................................................................................  **Telefon:**  ……………………………………………………………...  **E-pošta:**  ……………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **Ime in priimek:**  ……………………………………………………………....................................................................................  **Naslov:**  ……………………………………………………………....................................................................................  **Telefon:**  ……………………………………………………………...  **E-pošta:**  ……………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **Ime in priimek:**  ……………………………………………………………....................................................................................  **Naslov:**  ……………………………………………………………....................................................................................  **Telefon:**  ……………………………………………………………...  **E-pošta:**  ……………………………………………………………... |

**3. Mediacijo želim glede** *(označi)*:

razveze zakonske zveze

varstva in vzgoje otroka

preživljanja otroka

stikov otroka s starši

stikov otroka drugimi osebami

izvajanja starševske skrbi

drugo …………………………………………………………………………………………………………

Kratek opis:

…………………………………………………………………………………………………..............................

…………………………………………………………………………………………………..............................

…………………………………………………………………………………………………..............................

…………………………………………………………………………………………………..............................

Izvedba mediacije:

* Mediacije se želim udeležiti na CSD Ljubljana
* Mediacije se želim udeležiti pri zunanjem mediatorju, in sicer pri………………………………….

*(ustrezno obkrožite)*

**3. IZJAVA**

Izjavljam, da se zavedam, da je vključitev v mediacijo prostovoljna. Namen mediacije je razjasnitev spornih vprašanj in iskanje sprejemljive rešitve za obe/vse stranki/e. Iskanje rešitve poteka ob pomoči usposobljenega mediatorja, ki je nevtralen in nepristranski ter ne sodi o vsebini mediacije ter sklenjenega dogovora. Mediacija poteka ob upoštevanju enakopravnosti mediantov ter brez žalitev, groženj in nasilja, s poslušanjem in jasnim sporočanjem. Vsebina mediacijskih srečanj je zaupna in se ne sme razkrivati tretjim osebam, razen s soglasjem druge stranke. Na srečanja se stranke vabi na neformalen način.

Obenem izjavljam, da s podpisom potrjujem, da soglašam, da me CSD v tem postopku kontaktira tudi na telefon in e-mail, kot navedeno zgoraj.

Vem, da lahko podano soglasje za uporabo mojega telefona in elektronske pošte v tem postopku kadarkoli prekličem.

V/ Na ……………………………… dne …..……………….

Podpis : ……………………………………………………………...