

Imię i nazwisko mediatora	
Powiat (miejsce zamieszkania)	
Numer telefonu komórkowego	
Organizacja, na której liście figuruje	
Specjalność – max 3 specjalności*	1.
	2.
	3.

*Możliwe specjalności: Gospodarcze, Rodzinne, Pracownicze, Karne i nieletnich, Cywilne

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w formularzu Salonu Mediatora Opole , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. Nr 101 z 2002 r. , poz.926, z późn. zm.).

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam** zgodę na zamieszczenie powyższych danych w wyszukiwarce mediatorów Salonu Mediatora Opole

Oświadczam, że zapoznałem się/nie zapoznałem się** z Regulaminem Salonu Mediatora i akceptuję jego treść.

**Odpowiednie skreślić

.....

(data i podpis składającego oświadczenie)