**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………… PESEL ………………………… zam. ………………………………………...………….…………..

tel. ......................................................, email……...........................................…..............................…

**oświadczam**, iż :

1. wyrażam zgodę na mediację z wniosku Pani/Pana z dnia ………………………………..…..;
2. zapoznałam/łem się i akceptuję treść Regulaminu Postępowania Mediacyjnego w CENTRUM PRAW KOBIET ODDZIAŁ W ŁODZI;
3. wyrażam zgodę na przeprowadzenie postępowania mediacyjnego przez **stałego** **mediatora** CENTRUM PRAW KOBIET ODDZIAŁ W ŁODZI Panią ..…………………………………
4. zachowam poufność w zakresie przebiegu mediacji prowadzonej w CENTRUM PRAW KOBIET ODDZIAŁ W ŁODZI.

**Proponuję** rozwiązanie sporu w sposób następujący:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Łódź, dnia ………………………. …………………………………..

 *(podpis uczestnika)*

Załączniki:

1.

2.

3.