Łódź, dnia …........................ roku

**WNIOSEK**

**O PRZEPROWADZENIE POSTĘPOWANIA MEDIACYJNEGO**

**DO CENTRUM PRAW KOBIET ODDZIAŁ W ŁODZI**

**Wnioskodawca** :

Pan/i ...........................................................…………………..… ( PESEL ) ……...........................….

zamieszkały/a w ..................................................................…………................................................... tel. ......................................................, email……...........................................…..............................…

Wnoszę o przeprowadzenie postępowania mediacyjnego **w sprawie** *( krótki opis )*:

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

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

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

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

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

**Wartość przedmiotu sporu** zgłoszonego do mediacji: ………………………….....…..……………

**Proponuję** rozwiązanie sporu w sposób następujący:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Drugą stroną** postępowania mediacyjnego będzie:

Pan/i ..............................................................................……………………………………................

zamieszkały/a w ..................................................................…...…….................................................. tel. .........................................................................., email ……......................................................…..

Wnoszę o przeprowadzenie postępowania mediacyjnego przez **stałego** **mediatora** CENTRUM PRAW KOBIET ODDZIAŁ W ŁODZI wg wyboru Dyrektora CENTRUM PRAW KOBIET ODDZIAŁ W ŁODZI lub wskazuje jako mediatora Pana/ią .................……………………….......…

**Oświadczam**, iż :

1. zapoznałam/łem się i akceptuję treść Regulaminu Postępowania Mediacyjnego w CENTRUM PRAW KOBIET ODDZIAŁ W ŁODZI;
2. wyrażam zgodę na mediację;
3. zachowam poufność w zakresie przebiegu mediacji prowadzonej w CENTRUM PRAW KOBIET ODDZIAŁ W ŁODZI.

 …………………………………..

 *(podpis wnioskodawcy)*

Załączniki:

1.

2.

3.