Servicio de Mediación

Colegio Oficial de Trabajo Social de Salamanca-Zamora

SOLICITUD DE PROCESO DE MEDIACIÓN

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA SOLICITANTE
Nombre y apellidos:
DNI:
Domicilio:
Teléfono de contacto:
Dirección correo electrónico:

Mediante el presente documento, solicito una sesión informativa con un/a mediador/a del Colegio Oficial de Trabajo Social de Salamanca-Zamora para que me oriente en mi situación de conflicto.

He sido informado/a de la existencia de una bolsa de mediadores/as perteneciente al COTSSaZa y tras valorarlo elijo a la siguiente persona:

He leído y comprendo las condiciones de acceso al Servicio de Mediación del COTSSaZa.

Firmado:

En Salamanca, a de del 20

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos, te informamos de los siguientes extremos:
Los datos de carácter personal que han sido recabados en este formulario, se incorporan a un fichero automatizado, cuyo responsable es el Colegio Oficial de Trabajo Social de Salamanca-Zamora.
En ningún caso, serán utilizados tus datos personales ni por el Colegio, ni por terceros, para el envío de información o realización de actividades, estadísticas o campañas que se ajusten con nuestra actividad profesional.
En todo caso, hemos de informar que tienes derecho a ejercitar el acceso, rectificación, cancelación y oposición amparado por la Ley orgánica 15/1999, de 13 de septiembre, de los datos personales que obran en nuestro poder. Para ello puedes dirigirte a: Colegio Oficial de Trabajo Social de Salamanca-Zamora, calle Papín nº 22, Salamanca, C.P. 37007. O bien a través de correo electrónico a salamanca@cgtrabajosocial.es.