

S O G L A S J E**ZA SODELOVANJE V POSTOPKU MEDIACIJE**

Spodaj

podpisani _____

zastopam _____

Nasprotna

stranka _____

s o g l a š a m

da se izvede postopek mediacije v okviru Mediacijskega centra pri Odvetniški akademiji Odvetniške zbornice Slovenije. S svojim podpisom potrjujem, da sprejemam pravila Mediacijskega centra in predlagano mediacijsko tarifo.

Kontaktne podatki:

- e-mail stranke _____

- tel. št.(GSM) stranke _____

- e-mail odvetnika _____

- tel. št. (ali GSM) odvetnika _____

Z liste mediatorjev pri Mediacijskem centru za mediatorja v tej zadevi predlagam:

V primeru, da bo soglasje za mediacijo v 15 dneh podala tudi oseba oz. osebe s katerimi ste v sporu, se bo postopek mediacije začel najkasneje 15 dni po prejemu vseh soglasij.

Mediacijski postopek bo voden v skladu z določbami Pravilnika o delu mediacijskega centra in postopku izvajanja mediacij (Pravilnik) ter ob spoštovanju veljavne zakonodaje in Evropskih standardov za mediatorje.

V skladu s 11. členom ZMCGZ so vsi podatki, ki izvirajo iz mediacije ali so z njo povezani, zaupni, razen, če so se stranke sporazumele drugače, če njihovo razkritje zahteva zakon ali če je njihovo razkritje potrebno za izpolnitev ali prisilno izvršitev sporazuma o rešitvi spora.

Stroški dela mediatorja se v skladu z 20. členom Pravilnika obračunajo po Mediacijski tarifi Mediacijskega centra, in sicer se v konkretnem primeru uporabi **Tarifna številka..**

Dodatne informacije o mediaciji in Mediacijskem centru so vam na voljo na spodnjih kontaktih.

Datum

Podpis: