*Образец № 2 към чл. 14 от Наредба № 2/15.03.2007 г.*

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВПИСВАНЕ В ЕДИННИЯ РЕГИСТЪР НА МЕДИАТОРИТЕ**

**от**

............................................................................................................................................................

*(имена на заявителя)*

..........................................................................., ...............................................................................

*(ЕГН/ЛНЧ/ЛН) (гражданство/гражданства)*

**Образование- образователно-квалификационна степен:**

* Основно образование
* Средно образование
* Специалист
* Професионален бакалавър
* Бакалавър
* Магистър
* Доктор

**Област на висше образование:**

* Педагогически науки
* Без област на висше образование
* Хуманитарни науки
* Социални, стопански и правни науки
* Природни науки, математика и информатика
* Технически науки
* Аграрни науки и ветеринарна медицина
* Здравеопазване и спорт
* Изкуства
* Сигурност и отбрана

**Професионално направление:**

Педагогически науки

* Педагогическа
* Педагогика на обучението
* История и управление на образованието

Хуманитарни науки

* История и археология
* Религия и теология
* Философия
* Филология

Социално стопански и правни науки

* Администрация и управление
* Икономика
* Обществени комуникации и информационни науки
* Политически науки
* Право
* Психология
* Социални дейности
* Социология, астрология , науки за културата
* Туризъм

Природни науки, математика и информатика

* Биологически науки
* Информатика и компютърни науки
* Математика
* Науки за земята
* Физически науки
* Химически науки

Технически науки

* Архитектура , строителство и геодезия
* Биотехнологии
* Електротехника, електроника и автоматика
* Енергетика
* Комуникационна и компютърна техника
* Материали и материознание
* Машинно инженерство
* Металургия
* Общо инженерство
* Проучване, добив и обработка на полезни изкопаеми
* Транспорт, корабоплаване и авиация
* Химични технологии
* Хранителни технологии

Аграрни науки и ветеринарна медицина

* Ветеринарна медицина
* Горско стопанство
* Животновъдство
* Растениевъдство
* Растителна защита

Здравеопазване и спорт

* Здравни грижи
* Кинезитерапия и рехабилитация
* Медицина
* Спорт
* Стоматология
* Фармация

Изкуства

* Изобразително изкуство
* Музикално и танцово изкуство
* Театрално и филмово изкуство
* Теория на изкуствата

Сигурност и отбрана

* Военно дело
* Национална сигурност

............................................................................................................................................................

*(професия)*

............................................................................................................................................................

*(владеене на чужди езици)*

............................................................................................................................................................

*(организация, в която заявителят е обучаван за медиатор)*

............................................................................................................................................................

*(допълнителна специализация в областта на медиацията)*

............................................................................................................................................................

*(допълнителна квалификация)*

............................................................................................................................................................

*(адрес за кореспонденция)*

............................................................................................................................................................

*(телефон, електронна поща)*

............................................................................................................................................................

*(имена на заявителя)*

**Моля да бъда вписан в Единния регистър на медиаторите.**

|  |
| --- |
| **Заявявам желанието си Удостоверението за вписването ми като медиатор да бъде получено:***(отбелязва се избраният начин на получаване и се полага подпис)* |
| ⬜ | На гише в ЗАО „Канцелария“. | *(подпис на заявителя)* |
| ⬜ | На посочен от заявителя адрес: | *(подпис на заявителя)* |
| ⬜ | Чрез лицензиран пощенски оператор, като вътрешна куриерска пратка на адреса, изписан на стр. 2 от заявлението, и **декларирам**, че **пощенските разходи са за моя сметка,** като давам съгласие изготвеното разрешение да бъде пренасяно за служебни цели.  | *(подпис на заявителя)* |
| ⬜ | С международна препоръчана пощенска пратка на адреса, изписан на стр. 2 от заявлението, като давам съгласие изготвеното разрешение да бъде пренасяно за служебни цели.  | *(подпис на заявителя)* |
| *В случай че желаете удостоверението да Ви бъде изпратено чрез лицензиран пощенски оператор, попълнете* ***ЧЕТЛИВО*** *необходимата информация за пощенския плик*. |

|  |
| --- |
| **АДРЕС НА ПОЛУЧАТЕЛ** Име / name: ул. № / str. №: ОБЛАСТ / district: п.к./Град / postal code/ Town: ДЪРЖАВА / state: моб. тел. / mobile phone: ЕЛ. ПОЩА / E-MAIL:  |

Информация за обработването на личните данни, предоставени с настоящото заявление, е публикувана на Единния портал на органите на изпълнителната власт от сектор „Правосъдие“ на адрес [www.mjs.bg](http://www.mjs.bg).

**Приложения:**

1. Удостоверение по образец за успешно завършен курс на обучение за медиатор в одобрена от министъра на правосъдието организация;

2. Документ за съдимост, когато лицето не е български гражданин;

3. Декларация, че лицето не е поставено под запрещение, не е лишено от право да упражнява професия или дейност и не осъществява функции по правораздаване в системата на съдебната власт;

4. Документ за платена държавна такса.

|  |  |
| --- | --- |
| ДАТА: | ПОДПИС: |
| *(на заявителя)* |

|  |
| --- |
| **Получил документите** |
| **Дата:** |
| **Име и фамилия:** | **Подпис:** |