Conselleria de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència
Direcció General de Famílies, Infància, Joventut, Diversitat i Igualtat

SOL·LICITUD DE MEDIACIÓ FAMILIAR
amb DECLARACIÓ RESPONSABLE DE SOTMETIMENT A MEDIACIÓ (Model 1)

Document unificat · Illes Balears · Model oficial 2026 — Revisió normativa unificada

Exp.: DGFIJDI	**Emissor (DIR3): A04026935**	**Codi SIA: 208394**

Completi sempre les seccions 1 a 6.
Si NO existeix procediment judicial iniciat, completi a més la secció 7 (Declaració Responsable), que substitueix al pacte previ i habilita l'accés al Servei.
Si existeix procediment judicial iniciat, la secció 7 no es necessària: adjunti el document acreditatiu de sotmetiment a jurisdicció indicat a l'apartat 4.2.

1. DADES PERSONALS

1.1 Dades de cada persona sol·licitant

Reproduir aquest bloc per cada persona participant a la mediació. S'inclouen a continuació quatre blocs; si participen més de quatre persones, afegir bloques addicionals en foli apart amb el mateix formato.

Sol·licitant 1

DNI / NIE / Passaport:	**Nom i llinatges:**
Data de naixement:	**Nacionalitat:**

Direcció completa:

Codi postal / Municipi:		**Illa:**	
☐ Mallorca	☐ Menorca	☐ Eivissa	☐ Formentera

MEDI PREFERENT DE NOTIFICACIÓ

1 Canal de notificació oficial

☐ Electrònica (DEHú / Carpeta Ciutadana / Cl@ve)

☐ Postal (domicili indicat a l'apartat 1.1)

2 Consentiment para avisos complementaris (no vinculants)

☐ Correu electrònic

☐ SMS / missatgeria mòbil

Idioma preferent: ☐ Català ☐ Castellano

Identitat de gènere: ☐ Dona ☐ Home ☐ No binari ☐ Prefereix no indicar

☐ Autodescripció:

Telèfon mòbil:	**Correu electrònic:**

Sol·licitant 2

DNI / NIE / Passaport:	**Nom i llinatges:**
Data de naixement:	**Nacionalitat:**

Direcció completa:

Codi postal / Municipi:		**Illa:**	
☐ Mallorca	☐ Menorca	☐ Eivissa	☐ Formentera

MEDI PREFERENT DE NOTIFICACIÓ

1 Canal de notificació oficial

☐ Electrònica (DEHú / Carpeta Ciutadana / Cl@ve)

☐ Postal (domicili indicat a l'apartat 1.1)

2 Consentiment para avisos complementaris (no vinculants)

☐ Correu electrònic

☐ SMS / missatgeria mòbil

Idioma preferent: ☐ Català ☐ Castellano

Identitat de gènere: ☐ Dona ☐ Home ☐ No binari ☐ Prefereix no indicar

☐ Autodescripció:

Telèfon mòbil:	**Correu electrònic:**

Sol·licitant 3

DNI / NIE / Passaport:	**Nom i llinatges:**
Data de naixement:	**Nacionalitat:**

Direcció completa:

Codi postal / Municipi:		**Illa:**	
☐ Mallorca	☐ Menorca	☐ Eivissa	☐ Formentera

MEDI PREFERENT DE NOTIFICACIÓ

1 Canal de notificació oficial

☐ Electrònica (DEHú / Carpeta Ciutadana / Cl@ve)

☐ Postal (domicili indicat a l'apartat 1.1)

2 Consentiment para avisos complementaris (no vinculants)

☐ Correu electrònic

☐ SMS / missatgeria mòbil

Idioma preferent: ☐ Català ☐ Castellano

Identitat de gènere: ☐ Dona ☐ Home ☐ No binari ☐ Prefereix no indicar

☐ Autodescripció:

Telèfon mòbil:	**Correu electrònic:**

Sol·licitant 4

DNI / NIE / Passaport:	**Nom i llinatges:**
Data de naixement:	**Nacionalitat:**

Direcció completa:

Codi postal / Municipi:		**Illa:**	
☐ Mallorca	☐ Menorca	☐ Eivissa	☐ Formentera

MEDI PREFERENT DE NOTIFICACIÓ

1 Canal de notificació oficial

☐ Electrònica (DEHú / Carpeta Ciutadana / Cl@ve)

☐ Postal (domicili indicat a l'apartat 1.1)

2 Consentiment para avisos complementaris (no vinculants)

☐ Correu electrònic

☐ SMS / missatgeria mòbil

Idioma preferent: ☐ Català ☐ Castellano

Identitat de gènere: ☐ Dona ☐ Home ☐ No binari ☐ Prefereix no indicar

☐ Autodescripció:

Telèfon mòbil:	**Correu electrònic:**

1.2 Tipus de relació entre les persones sol·licitants

☐ Persones unides por vincle matrimonial

☐ Parella estable

☐ Parella de fet

☐ Progenitors no convivents amb fills/es comuns

☐ Altres vincles de parentiu titulars del dret d'aliments

☐ Titulars de pàtria potestat, tutela o curatela, pares en situació de dependència, germans adults.

☐ Entre las famílies acollidores, les persones acollides i les famílies biològiques

☐ Entre les famílies adoptants, les persones adoptades i les famílies biològiques

☐ Padrins/es en procediments d'estàncies amb nets/es

2. FORMA D'ACCÉS AL SERVEI

☐ Amb procediment judicial iniciat — per derivació del jutjat competent

☐ Amb procediment judicial iniciat — per acord mutu de les partes

☐ Sense procediment judicial iniciat — per acord mutu de sotmetre el conflicte a mediació

Núm d'expedient judicial (si procedeix):	**Jutjat (si procedeix):**

3. MATÈRIES SOBRE LES QUE ES SOL·LICITA MEDIACIÓ

a) Dret de família

☐ Separació / divorci: guarda i custòdia

☐ Separació / divorci: règim de visites i calendari d'estàncies

☐ Separació / divorci: exercici de la pàtria potestat (centre escolar, salut, activitats...)

☐ Separació / divorci: pensions alimentàries

☐ Separació / divorci: qüestions patrimonials (habitatge familiar, comptes, etc.)

b) Relacions intergeneracionals

☐ Recuperació d'estances entre padrins/es i nets/es

☐ Conflictes entre progenitores i fills/es majors d'edat o emancipats/es

c) Dependència, cures i suports

☐ Tuteles / curateles

☐ Gestió de cures i economia domèstica en situacions de dependència

☐ Conflictes en suports a persones amb discapacitat

d) Successions

☐ Acceptació i repartiment d'herències

Altres (especificar):

4. DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

4.1 Documentació comú a totes las sol·licituds

☐ Document d'identitat (DNI / NIE / Passaport) de totes les persones sol·licitants

☐ Certificat d'empadronament en un municipi de les Illes Balears (no necessari si l'/la interessat/da autoritza la consulta telemàtica)

4.2 Documentació específica

☐ Si hi ha procediment judicial iniciat: document acreditatiu de sotmetiment a jurisdicció

☐ Si NO hi ha procediment judicial: el presente formulari inclou la Declaració Responsable de sotmetiment a mediació (Model 1, secció 7) i substitueix al pacte previ exigit. No es necessari adjuntar cap document addicional

Consulta telemàtica de dades (art. 28.2 Llei 39/2015)

☐ M'oposo a que l'Administració consulti les meves dades telemàticament i aporto tota la documentació requerida

6. SOL·LICITUD

SOL·LICITO que es tramiti la present petició d'accés al Servei de Mediació Familiar de les Illes Balears, d'acord a la Llei 14/2010, de mediació familiar de les Illes Balears, al Decret 34/2023, d'organització i funcionament del Servei de Mediació Familiar, i a la normativa concordant.

7. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE SOTMETIMENT A MEDIACIÓ FAMILIAR — MODEL 1

⚠ *Secció aplicable únicament quan NO existeix procediment judicial iniciat. Les parts acudeixen a mediació per acuerd mutu i aquesta Declaració substitueix al pacte previ, habilitant l'accés directe al Servei de Mediació Familiar. Si existeix procediment judicial iniciat, no es necessari complimentar aquesta secció.*

Les persones sotasignats, en el seu propi nom i dret, DECLAREN SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:

1er Que entre elles existeix una relació familiar i un conflicte susceptible de mediació familiar d'acord a la Llei 14/2010, de mediació familiar de les Illes Balears, i normativa concordant.

2on Que acorden voluntàriament sotmetre dit conflicte a un procediment de mediació familiar, amb caràcter previ o simultani a qualsevol actuació judicial, d'acord a la Llei 14/2010 i al Decret 34/2023, d'organització i funcionament del Servei de Mediació Familiar, i que no existeix actualment procediment judicial iniciat sobre el mateix objecte.

3er Que actuaran d'acord als principis de voluntarietat, bona fe, igualtat de les parts, imparcialitat de la persona mediadora i confidencialitat, reconeguts en la Llei 14/2010 i en el Reglament (UE) de mediació aplicable.

4t Que han rebut informació suficient sobre el funcionament, els efectes jurídics, el caràcter no vinculant del procés i els límits de la mediació familiar.

5è Que les dades i manifestacions recollides en aquesta sol·licitud son verídics i complets, essent plenament conscients de que qualsevol falsedat o omissió podrà comportar la finalització immediata del procés i les responsabilitats administratives o penals que procedeixin.

8. LLOC, DATA I SIGNATURA

Lloc i data: _____ , a ____ de _____ de 20 ____

Totes les persones sol·licitants han de signar per a que la sol·licitud i, en el seu cas, la Declaració Responsable tenguin eficàcia jurídica.

Nom i llinatges Part 1 _____ DNI/NIE: _____	**Signatura:**

Nom i llinatges Part 2 DNI/NIE:	**Signatura:**

Nom i llinatges Part 3 (si escau) DNI/NIE:	**Signatura:**

Nom i llinatges Part 4 (si escau) DNI/NIE:	**Signatura:**

9. INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES (RGPD 2016/679)

Responsable del tractament	Direcció General d'Infància, Joventut, Famílies, Igualtat i Diversitat — Conselleria de Famílies i Benestar Social. C/ Sant Joan de la Salle, 4 baixos · 07003 Palma.
Finalitat	Tramitació del procediment de mediació familiar.
Legitimació	Missió realitzada en interès públic i exercici de poders públics conferits al responsable del tractament, d'acord a l'art. 6.1.e) del RGPD.
Conservació	Les dades es conservaran, de forma anonimitzada, durant el tiemps necessari para complir la finalitat del tractament i d'acord a la normativa d'arxius i patrimoni documental de les Illes Balears (mínim 4 anys des de la fi del servei o la denegació).
Drets	Accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament i portabilitat, es poden exercir mitjançant la Seu Electrònica de la CAIB o davant l'òrgan responsable del tractament.
Cesió de dades	No es cediran dades a tercers, excepte per obligació legal.
Delegat de Protecció de Dades	protecciodades@dpd.caib.es

Pot consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades en la Seu Electrònica de la CAIB: https://www.caib.cat