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

SOLICITUD DE MEDIACIÓN FAMILIAR

con DECLARACIÓN RESPONSABLE DE SOMETIMIENTO A MEDIACIÓN (Modelo 1)

Document unificado · Illes Balears · Modelo oficial 2026 — Revisión normativa unificada

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

Complete siempre las secciones 1 a 6.
Si NO existe procedimiento judicial iniciado, complete además la sección 7 (Declaración Responsable), que sustituye al pacto previo y habilita el acceso al Servicio.
Si existe procedimiento judicial iniciado, la sección 7 no es necesaria: adjunte el documento acreditativo de sometimiento a jurisdicción indicado en el apartado 4.2.

1. DATOS PERSONALES

1.1 Datos de cada persona solicitante

Reproducir este bloque para cada persona participante en la mediación. Se incluyen a continuación cuatro bloques; si participan más de cuatro personas, añadir bloques adicionales en folio aparte con el mismo formato.

Solicitante 1

DNI / NIE / Pasaporte:	**Nombre y apellidos:**
Fecha de nacimiento:	**Nacionalidad:**

Dirección completa:

Código postal / Municipio:		**Isla:**	
☐ Mallorca	☐ Menorca	☐ Eivissa	☐ Formentera

MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

1 Canal de notificación oficial

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

☐ Postal (domicilio indicado en el apartado 1.1)

2 Consentimiento para avisos complementarios (no vinculantes)

☐ Correo electrónico

☐ SMS / mensajería móvil

Idioma preferente: ☐ Català ☐ Castellano

Identidad de género: ☐ Mujer ☐ Hombre ☐ No binario ☐ Prefiere no indicar

☐ Autodescripción:

Teléfono móvil:	**Correo electrónico:**

Solicitante 2

DNI / NIE / Pasaporte:	**Nombre y apellidos:**
Fecha de nacimiento:	**Nacionalidad:**

Dirección completa:

Código postal / Municipio:		**Isla:**	
☐ Mallorca	☐ Menorca	☐ Eivissa	☐ Formentera

MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

1 Canal de notificación oficial

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

☐ Postal (domicilio indicado en el apartado 1.1)

2 Consentimiento para avisos complementarios (no vinculantes)

☐ Correo electrónico

☐ SMS / mensajería móvil

Idioma preferente: ☐ Català ☐ Castellano

Identidad de género: ☐ Mujer ☐ Hombre ☐ No binario ☐ Prefiere no indicar

☐ Autodescripción:

Teléfono móvil:	**Correo electrónico:**

Solicitante 3

DNI / NIE / Pasaporte:	**Nombre y apellidos:**
Fecha de nacimiento:	**Nacionalidad:**

Dirección completa:

Código postal / Municipio:		**Isla:**	
☐ Mallorca	☐ Menorca	☐ Eivissa	☐ Formentera

MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

1 Canal de notificación oficial

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

☐ Postal (domicilio indicado en el apartado 1.1)

2 Consentimiento para avisos complementarios (no vinculantes)

☐ Correo electrónico

☐ SMS / mensajería móvil

Idioma preferente: ☐ Català ☐ Castellano

Identidad de género: ☐ Mujer ☐ Hombre ☐ No binario ☐ Prefiere no indicar

☐ Autodescripción:

Teléfono móvil:	**Correo electrónico:**

Solicitante 4

DNI / NIE / Pasaporte:	**Nombre y apellidos:**
Fecha de nacimiento:	**Nacionalidad:**

Dirección completa:

Código postal / Municipio:		**Isla:**	
☐ Mallorca	☐ Menorca	☐ Eivissa	☐ Formentera

MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

1 Canal de notificación oficial

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

☐ Postal (domicilio indicado en el apartado 1.1)

2 Consentimiento para avisos complementarios (no vinculantes)

☐ Correo electrónico

☐ SMS / mensajería móvil

Idioma preferente: ☐ Català ☐ Castellano

Identidad de género: ☐ Mujer ☐ Hombre ☐ No binario ☐ Prefiere no indicar

☐ Autodescripción: _____

Teléfono móvil:	**Correo electrónico:**

1.2 Tipo de relación entre las personas solicitantes

☐ Personas unidas por vínculo matrimonial

☐ Pareja estable

☐ Pareja de hecho

☐ Progenitores no convivientes con hijos/as comunes

☐ Otros vínculos de parentesco titulares del derecho de alimentos

☐ Titulares de patria potestad, tutela o curatela, padres en situación de dependencia, hermanos adultos.

☐ Entre las familias acogedoras, las personas acogidas y las familias biológicas

☐ Entre las familias adoptantes, las personas adoptadas y las familias biológicas

☐ Abuelos/as en procedimientos de estancias con nietos/as

2. FORMA DE ACCESO AL SERVICIO

☐ Con procedimiento judicial iniciado — por derivación del juzgado competente

☐ Con procedimiento judicial iniciado — por acuerdo mutuo de las partes

☐ Sin procedimiento judicial iniciado — por acuerdo mutuo de someter el conflicto a mediación

N.º de expediente judicial (si procede):	**Juzgado (si procede):**

3. MATERIAS SOBRE LAS QUE SE SOLICITA MEDIACIÓN

a) Derecho de familia

☐ Separación / divorcio: guarda y custodia

☐ Separación / divorcio: régimen de visitas y calendario de estancias

☐ Separación / divorcio: ejercicio de la patria potestad (centro escolar, salud, actividades…)

☐ Separación / divorcio: pensiones alimenticias

☐ ‘Separación / divorcio: cuestiones patrimoniales (vivienda familiar, cuentas, etc.)

b) Relaciones intergeneracionales

☐ Recuperación de estancias entre abuelos/as y nietos/as

☐ Conflictos entre progenitores e hijos/as mayores de edad o emancipados/as

c) Dependencia, cuidados y apoyos

☐ Tutelas / curatelas

☐ ‘Gestión de cuidados y economía doméstica en situaciones de dependencia

☐ CConflictos en apoyos a personas con discapacidad

d) Sucesiones

☐ Aceptación y reparto de herencias

Otras (especificar):

4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

4.1 Documentación común a todas las solicitudes

☐ Documento de identidad (DNI / NIE / Pasaporte) de todas las personas solicitantes

☐ Certificado de empadronamiento en un municipio de les Illes Balears (no necesario si el/la interesado/a autoriza la consulta telemática)

4.2 Documentación específica

☐ Si hay procedimiento judicial iniciado: documento acreditativo de sometimiento a jurisdicción

☐ Si NO hay procedimiento judicial: el presente formulario incluye la Declaración Responsable de sometimiento a mediación (Modelo 1, sección 7) y sustituye al pacto previo exigido. No es necesario adjuntar ningún documento adicional

Consulta telemática de datos (art. 28.2 Ley 39/2015)

☐ Me opongo a que la Administración consulte mis datos telemáticamente y aporto toda la documentación requerida

6. SOLICITUD

SOLICITO que se tramite la presente petición de acceso al Servicio de Mediación Familiar de les Illes Balears, conforme a la Ley 14/2010, de mediación familiar de les Illes Balears, al Decreto 34/2023, de organización y funcionamiento del Servicio de Mediación Familiar, y a la normativa concordante.

7. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE SOMETIMIENTO A MEDIACIÓN FAMILIAR — MODELO 1

⚠ *Sección aplicable únicamente cuando NO existe procedimiento judicial iniciado. Las partes acuden a mediación por acuerdo mutuo y esta Declaración sustituye al pacto previo, habilitando el acceso directo al Servicio de Mediación Familiar. Si existe procedimiento judicial iniciado, no es necesario cumplimentar esta sección.*

Las personas abajo firmantes, en su propio nombre y derecho, DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1.º Que entre ellas existe una relación familiar y un conflicto susceptible de mediación familiar conforme a la Ley 14/2010, de mediació familiar de les Illes Balears, y normativa concordante.

2.º Que acuerdan voluntariamente someter dicho conflicto a un procedimiento de mediación familiar, con carácter previo o simultáneo a cualquier actuación judicial, conforme a la Ley 14/2010 y al Decret 34/2023, d'organització i funcionament del Servei de Mediació Familiar, y que no existe actualmente procedimiento judicial iniciado sobre el mismo objeto.

3.º Que actuarán conforme a los principios de voluntariedad, buena fe, igualdad de las partes, imparcialidad de la persona mediadora y confidencialidad, reconocidos en la Ley 14/2010 y en el Reglamento (UE) de mediación aplicable.

4.º Que han recibido información suficiente sobre el funcionamiento, los efectos jurídicos, el carácter no vinculante del proceso y los límites de la mediación familiar.

5.º Que los datos y manifestaciones recogidos en esta solicitud son verídicos y completos, siendo plenamente conscientes de que cualquier falsedad u omisión podrá conllevar la finalización inmediata del proceso y las responsabilidades administrativas o penales que procedan.

8. LUGAR, FECHA Y FIRMAS

Lugar y fecha: _____ , a ____ de _____ de 20____

Todas las personas solicitantes deben firmar para que la solicitud y, en su caso, la Declaración Responsable tengan eficacia jurídica.

Nombre y apellidos Parte 1 _____ DNI/NIE: _____	**Firma:**

Nombre y apellidos Parte 2 DNI/NIE:	**Firma:**

Nombre y apellidos Parte 3 (si procede) DNI/NIE:	**Firma:**

Nombre y apellidos Parte 4 (si procede) DNI/NIE:	**Firma:**

9. INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (RGPD 2016/679)

Responsable del tratamiento	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.
Finalidad	Tramitación del procedimiento de mediación familiar.
Legitimación	Misión realizada en interés público y ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, conforme al art. 6.1.e) del RGPD.
Conservación	Los datos se conservarán, de forma anonimizada, durante el tiempo necesario para cumplir la finalidad del tratamiento y conforme a la normativa de archivos y patrimonio documental de les Illes Balears (mínimo 4 años desde el fin del servicio o la denegación).
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, ejercitables mediante la Sede Electrónica de la CAIB o ante el órgano responsable del tratamiento.
Cesión de datos	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Delegado de Protección de Datos	protecciodades@dpd.caib.es

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica de la CAIB: https://www.caib.es