



**Deklaracja członkostwa w**  
**KRAJOWEJ IZBIE MEDIATORÓW I ARBITRÓW**

**(członek zwyczajny)**

Ja ..... zamieszkały(a) w .....,  
imię i nazwisko kod pocztowy i miasto  
przy ulicy  
.....  
ulica, numer domu i lokalu  
legitymujący(a) się dowodem/paszportem ....., telefon kontaktowy .....,  
seria i numer nr telefonu  
adres e-mail  
.....\*

dobrowolnie deklaruje chęć członkostwa w KRAJOWEJ IZBIE MEDIATORÓW I ARBITRÓW, na zasadzie członkostwa zwyczajnego.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się i w pełni akceptuję statut KRAJOWEJ IZBY MEDIATORÓW I ARBITRÓW, oraz deklaruje, iż spełniam wszystkie warunki pozwalające stać się członkiem zwyczajnym, i zobowiązuję się przestrzegać wszystkich zawartych w nim reguł członkostwa.

**Dane osobowe:** (prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. Nazwisko i Imię:

.....

2. Imiona rodziców:

.....

3. Data i miejsce urodzenia:

.....

4. Numer PESEL:

5. Adres zamieszkania:

.....

6. Telefon/e-mail:

.....

7. Wykonywany zawód:

.....

8. Ukończone studia, ewentualny tytuł naukowy:

.....



9. Dziedzina mediacji:

- Mediacje Rodzinne                       Mediacje Społeczne                       Mediacje Gospodarcze
- Mediacje Karne                               Mediacje Cywline                               Mediacje Nieletnich
- Mediacje Pracownicze                       Mediacje Oświatowe                               Mediacje w Sporach Zbiorowych

10. Arbitraż

- Oświadczam, że jestem wpisany na listę arbitrów w:

.....  
(proszę podać nazwę sądu i adres)

11. Proszę o wpis w/na (prosimy o wybranie odpowiedniej opcji):

- Wszystkie Sądy Okręgowe                       Sąd Okręgowy w .....
- Stronie internetowej Izby – [www.kima.org.pl](http://www.kima.org.pl)                               Stronie internetowej ICAMC – [www.icamc.eu](http://www.icamc.eu)

**Rekomendacje Członków KIMA:**

1. ....  
Imię i Nazwisko Członka Rekomendującego nr 1

2. ....  
Imię i Nazwisko Członka Rekomendującego nr 2

.....  
data i podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celach członkowskich przez Krajową Izbę Mediatorów i Arbitrów. Stowarzyszenie informuje, że zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 4 ustawy o ochronie danych osobowych, podanie danych jest dobrowolne, a ponadto każdemu przysługuje prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

.....  
data i podpis kandydata

\* - wszystkie dane kontaktowe należy aktualizować na bieżąco u sekretarza zarządu.

Po przyjęciu do Stowarzyszenia, członek zobowiązany jest regularnie opłacać składkę członkowską pod rygorem unieważnienia członkostwa (§6 Pkt 2.9.4 Statutu) zgodnie z wysokością określoną w drodze uchwały przez Zarząd KIMA, w wysokości 10.00 zł za 1 (jeden) miesiąc, na konto Krajowej Izby Mediatorów i Arbitrów.

Uwaga! Deklarację proszę złożyć w siedzibie Krajowej Izby Mediatorów i Arbitrów, Delegaturze Izby lub proszę przesłać na niżej wskazany adres:

Krajowa Izba Mediatorów i Arbitrów  
c/o  
ul. Słodowa 24A – Szewna  
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski