

Inscripción en el Registro de Mediadores e Instituciones de Mediación

Inscripción de mediador, persona física (sección primera del Registro)

INSCRIPCIÓN DE MEDIADOR, PERSONA FÍSICA (SECCIÓN PRIMERA DEL REGISTRO)

1. Ingresa a “ <https://sede.mjusticia.gob.es/es/tramites/inscripcion-registro> ”.

2. Haz clic en “Tramitación On-line con Certificado Digital” e identifícate.

Inscripción de mediador, persona física (sección primera del Registro)

 Tramitación On-line con Certificado Digital

 Tramitación telemática completa

 Preguntas Frecuentes: Cl@ve [Video explicativo](#)



Plataforma de identificación para las Administraciones

Seleccione el método de identificación de Cl@ve



La identificación se realizará automáticamente si no han transcurrido más de 60 minutos desde su última identificación.

3. Rellena el apartado “Gestión de solicitudes” con tu número de documento, nombre y apellidos. Escoge la opción “Mediador” en el tipo y pulsa en “Alta”.

Gestión de Solicitudes

Datos Personales

Documento: Nombre:
Primer Apellido: Segundo Apellido:

Creación de Solicitudes

Tipo:

4. Pon los datos personales del mediador: documento, nombre, apellidos, dirección, código postal, provincia, localidad y e-mail (teléfono y web son opcionales).

Inscripción de Mediador

Datos Personales Los campos marcados con * son obligatorios

Documento: *Nombre:
*Primer apellido: Segundo apellido:
*Dirección: *Código Postal:
*Provincia: *Localidad:
Teléfono: *E-Mail:
Web:

5. Selecciona la entidad o entidades responsables del seguro, el número de póliza o garantía y la entidad. Si no aparece en el listado, pulsa en “Otros” y escribe el CIF, la denominación y el e-mail y haz clic en “Añadir”.

Aseguramiento

* Seleccione la entidad o entidades responsables de su seguro:

*Nº de Póliza o Garantía:

Seleccione una entidad ▼

En caso de no aparecer en el listado, seleccione la opción Otros y consigne los datos requeridos

Otros

*CIF:

*Denominación:

*Email:

Añadir **Borrar**

6. A continuación, indica en los “Datos del tomador” si tiene un seguro colectivo de institución de mediación o de colegio (en este caso, indica cuál es el colegio profesional). Rellena el campo de “Formación” con el centro "Asociac. Abogad Especialistas Nvas Tecnologías, “Añadir” y “Continuar”.

Datos Tomador

Seguro Colectivo de Institución de Mediación
(Los datos se copiarán automáticamente del campo Pertenencia a Institución de Mediación del paso anterior)

Seguro Colectivo Colegio

Colegio Profesional:

Formación

* Seleccione el centro o centros donde ha cursado su formación como mediador.

▼

En caso de no aparecer en el listado, seleccione la opción Otros y consigne los datos requeridos

Otros

*CIF/NIF:

*Denominación:

*Email:

Añadir **Borrar**

Continuar **Volver**

7. Debes rellenar también el campo de “Datos profesionales” con el área de trabajo, la CCAA o provincias, la especialidad profesional, experiencia y si está inscrito en otros registros.

Datos Profesionales

*Áreas de trabajo: Todo el territorio nacional Por CCAA / Provincias Internacional

CCAA/Provincias: Aragón Asturias, Principado de Balears, Illes Canarias Cantabria Andalucía

*Especialidad Profesional: MEDIACIÓN CIVIL MEDIACIÓN MERCANTIL MEDIACIÓN FAMILIAR MEDIACIÓN GENERAL

Limite 1000 caracteres. Aún faltan: 970

Experiencia:

Inscrito otros registros: Aragón Asturias, Principado de Balears, Illes Canarias Cantabria Andalucía

8. En “Datos Institución de Mediación” selecciona la opción “Pertenece a Institución de Mediación” en caso de que sea así y escribe el CIF, nombre y e-mail y aprueba el consentimiento para que comprueben la titulación automáticamente.

Datos Institución de Mediación

Seleccionar solamente si va a ejercer dentro de la Institución de Mediación

Pertenece a Institución de Mediación

*Cif: *Nombre:

*E-Mail:

Datos Titulación

Consentimiento para comprobación automática de la titulación

9. Lee el apartado de consentimientos para la obtención de datos, pulsa en “Mediadores e instituciones de mediación” y haz clic en “Continuar”.

CONSENTIMIENTO PARA OBTENCIÓN DE DATOS

Doy mi consentimiento para que los datos personales que facilito puedan ser utilizados por la Subdirección General del Notariado y de los Registros, para la actividad de tratamiento:

Mediadores e Instituciones de mediación.

El consentimiento es necesario para el tratamiento de los datos facilitados, de conformidad con el artículo 11. 1 del Real Decreto 980/2013, de 13 de diciembre, por el que se desarrollan determinados aspectos de la Ley 5/2012, de 6 de julio, de mediación en asuntos civiles y mercantiles.

Una vez concluida la inscripción, del mediador o de la institución de mediación se harán públicos los siguientes datos en el Buscador de mediadores en la web del Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes:

- › Nombre o denominación, email y dirección (tal como lo cumplimente el usuario en su solicitud).
- › Especialidad y área geográfica.
- › Experiencia (tal como lo cumplimente en su solicitud el mediador).
- › Nombre del representante, si utilizan sistemas de mediación electrónicos, así como lista de mediadores vinculados (en el caso de las instituciones de mediación).

No se harán públicos en el Buscador de mediadores en la web del Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes, los siguientes datos, si bien quedaran registrados en la ficha de inscripción del mediador o la institución de mediación:

- › DNI-NIF-CIF.
- › Teléfono, número de inscripción, número de registro SIRA y fechas de solicitud e inscripción.
- › La documentación aportada por el mediador que permita su inscripción, así como los datos aportados en lo relativo a su aseguramiento, formación y titulación.
- › La documentación aportada por la institución de mediación que permita su inscripción, así como los datos aportados en lo relativo a su aseguramiento.

Antes de dar su consentimiento debe leer la siguiente información sobre protección de datos de carácter personal:

De acuerdo con el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD), se informa que los datos personales facilitados mediante este formulario serán tratados por la Subdirección General del Notariado y de los Registros, para la actividad de tratamiento: **Mediadores e Instituciones de mediación.**

El mencionado tratamiento de datos personales se realiza previo consentimiento expreso del interesado, de conformidad con el artículo 6.1.a del referido RGPD.

La solicitud de inscripción en el Registro comporta el consentimiento para el tratamiento de los datos que se proporcionen y su publicidad en la web del Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes- Secretaría de Estado de Justicia, de acuerdo con el artículo 11.1 del Real Decreto 980/2013, de 13 de diciembre.

Cesiones de datos previstas:

- › Ciertos datos de los mediadores de la sección primera del registro y de las instituciones de mediación de la sección tercera son publicados en la web del Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes- Secretaría de Estado de Justicia para su publicidad, previa solicitud y consentimiento de los interesados.
- › A entidades colaboradoras (aseguradoras, colegios profesionales, centros de formación) e instituciones de mediación) por razones de cotejo de información de mediadores.
- › Comunicación de datos de mediadores e instituciones a los servicios de medios adecuados de solución de controversias (MASC), para el cumplimiento de las funciones de los mismos.

Consulte más información en el siguiente enlace: [Datos de carácter personal](#)

Continuar

Volver

10. Antes de enviarlo, te aparecerán todos los datos ya cumplimentados para que te asegures de que está todo bien.

Inscripción de Mediador

Los campos marcados con * son obligatorios.

Datos Personales

NIF: [redacted] Nombre: [redacted]
Primer Apellido: [redacted] Segundo Apellido: [redacted]
Dirección: [redacted] Código Postal: [redacted]
Provincia: **Madrid** Localidad: **Madrid**
Teléfono: [redacted] E-Mail: [redacted]
Web: [redacted]

Datos Profesionales

Áreas de Trabajo: [redacted] Internacional: **No**
Especialidades: **MEDIACIÓN CIVIL, MEDIACIÓN FAMILIAR**
Experiencia: **Mediador en empresas**
Inscrito otros registros: [redacted]


Datos Institución de Mediación

[redacted]

Datos Tomador

[redacted]

Datos Titulación

[redacted] 

Aseguradoras

Nombre	Num. Póliza	CIF	Email
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Centros de formación

Nombre	CIF	Email
[redacted]	[redacted]	[redacted]

Enviar **Volver**

11. Una vez enviado, podrás:

Inscripción de Mediador

Solicitud de Inscripción Recibida.

Pulse el botón Justificante para generar un justificante de la inscripción.

Pulse el botón Documento para entregar la documentación que estime oportuno.

Una vez se reciba la información necesaria para poder constatar su aptitud para inscribirse se confirmará su Alta en el Registro automáticamente.

Se le informará a la dirección de correo proporcionada sobre los cambios de estado de su solicitud.



11.1 Descargar el justificante en PDF.

11.2 Adjuntar documento.

 GOBIERNO DE ESPAÑA		MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA, JUSTICIA Y RELACIONES CON LAS CORTES	
JUSTIFICANTE DE SOLICITUD DE REGISTRO INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE MEDIADORES		Página 1 de 2	
Número de Entrada al Registro: <input type="text"/> Fecha de Presentación: <input type="text"/>			
Datos Personales:			
Documento:	<input type="text"/>	Nombre:	<input type="text"/>
Primer apellido:	<input type="text"/>	Segundo:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Código Postal:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>
Provincia:	Madrid	Municipio:	Madrid
Correo:	<input type="text"/>		
Web:	<input type="text"/>		
Datos Profesionales:			
Áreas de:	<input type="text"/>	Internacional:	No
Especialidad profesional:	MEDIACIÓN CIVIL, MEDIACIÓN FAMILIAR		
Experiencia:	<input type="text"/>		
Inscrito Otros Registros:	<input type="text"/>		
Institución de Mediación:			
Titulación: <input checked="" type="checkbox"/>			
Aseguradoras que forman el Mediador:			
Nombre	Cif	Num. Póliza	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Academias que forman el Mediador:			
Nombre	Cif	E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Inicio > Trámites > Inscripción en el Registro de Mediadores e Instituciones de Mediación

Documentos

Nombre	Fecha Alta	Descripción	Área
*Área: <input type="text" value="General"/>			
*Descripción: <input type="text"/>			
*Documento: <input type="text" value="Elegir archivo"/> No se ha seleccionado ningún archivo			
<input type="button" value="Adjuntar"/> <input type="button" value="Modificar"/> <input type="button" value="Borrar"/>			
<input type="button" value="Salir"/>			