



Ilustre Colegio de Abogados  
de Santiago de Compostela



## Acta de sesión

Acta de sesión núm.: \_\_\_\_\_

Mediación núm.: \_\_\_\_\_

**Personas participantes** (Apellidos, nombre y NIF)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Apellidos y nombre de la/s persona/s mediadora/s**

**Lugar, Fecha y hora de la sesión**

**Observaciones**

---

En cumplimiento de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal (LOPD), le informamos que los datos de carácter personal que usted nos facilite serán incluidos en el fichero de titularidad del Ilustre Colegio de Abogados de Santiago de Compostela denominado "Servicio de mediación y registro de mediadores del ICAS" creado por acuerdo de la Junta de Gobierno del 20-01-2014 (Publicado en el BOP de A Coruña).  
La cumplimentación del presente formulario conlleva el consentimiento expreso para el tratamiento y cesión de sus datos conforme a los fines manifestados y detallados en el acuerdo de creación.  
Conforme a lo establecido en la Ley de protección de datos, usted puede ejecutar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, enviando solicitud por escrito dirigida a: Ilustre Colegio de Abogados de Santiago de Compostela, c/ Eduardo Pondal núm. 4 bajo, 15702 Santiago de Compostela.