



**ПОІНФОРМОВАНА ЗГОДА**  
**на проведення медіації за наявності ознак**  
**домашнього та/або гендерно зумовленого насильства**

Я, \_\_\_\_\_ (П.І.Б.), повідомлена/ний про можливість отримати допомогу у випадку домашнього насильства. Повідомлена/ний про та усвідомлюю можливі ризики застосування медіації у випадку наявності домашнього насильства. Висловлюю бажання розпочати/продовжити процедуру медіації. Я повідомлена/ний та усвідомлюю можливість припинити медіацію у будь-який момент.

Дата: \_\_\_\_\_

Підпис: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_