

## Vrijgaveverklaring acteurs (Mediation d.m.v. rollenspel)

Naam opleidingsinstituut waar de video-opname heeft plaatsgevonden:

\_\_\_\_\_

Indien bovenstaande niet van toepassing is, aangeven bij wie de opname heeft plaatsgevonden:      Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

-----

Voorletters + achternaam acteur 1:

\_\_\_\_\_

Voorletters + achternaam acteur 2:

\_\_\_\_\_

verklaaren hierbij toestemming te verlenen aan:

de mediator dhr./mevr.\* \_\_\_\_\_, om in het kader van registratie als mediator bij de Mediatorsfederatie Nederland (MfN) een video-opname van een mediation-sessie te maken en deze video-opname ter beoordeling in te sturen aan Mediationtoets. De beoordeling is ten behoeve van het inschrijven als registermediator in het register van de MfN.

Mediationtoets kan de video-opname gebruiken bij een eventuele (interne) herbeoordeling. De video-opname zal door Mediationtoets worden vernietigd conform de voorgeschreven bewaartermijnen. Er zullen geen kopieën van de video-opname worden gemaakt.

Tevens verklaren de acteurs en de mediator dat het opgenomen geschil niet nagespeeld of gescript is.

De NAW gegevens van de acteurs zijn bekend bij het opleidingsinstituut of bij diegene waar de opname heeft plaatsgevonden.

Aldus verklaard, overeengekomen en getekend te \_\_\_\_\_, op \_\_\_\_\_ (datum).

Acteur 1: De heer/Mevrouw\* \_\_\_\_\_

Acteur 2 : De heer/Mevrouw\* \_\_\_\_\_

Mediator: De heer/mevrouw\* \_\_\_\_\_

\*doorhalen wat niet van toepassing is