



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W SZKOLENIU

Tytuł szkolenia (proszę podkreślić lub pozostawić w edytorze tekstu wybrane szkolenie)	<ol style="list-style-type: none"><li>1) Diagnozowanie przemocy w rodzinie oraz praktyczne aspekty wspierania klientów w procedurze „Niebieskie Karty”;</li><li>2) Nawiązywanie i utrzymywanie kontaktu oraz praca z osobą doświadczającą przemocy w rodzinie, w szczególności w procedurze „Niebieskie Karty”.</li><li>3) Nawiązywanie i utrzymywanie kontaktu oraz praca z osobą stosującą przemoc w rodzinie, w szczególności w procedurze „Niebieskie Karty”.</li><li>4) Praca z dzieckiem krzywdzonym oraz na rzecz dziecka krzywdzonego, w szczególności w procedurze „Niebieskie Karty”</li><li>5) Praktyczne aspekty pracy w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie – superwizja w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie</li><li>6) Wzmocnienie kompetencji komunikacyjnych w kontakcie z osobami doświadczającymi przemocy i osobami stosującymi przemoc</li></ol>
--	--

Preferowany termin szkolenia	
Alternatywne terminy szkolenia (prosimy podać wszystkie)	

Podmiot zgłaszający		
Osoba do kontaktu	Imię i nazwisko:	Numer telefonu (preferowany komórkowy):
Adres @ pod który należy przesłać link na szkolenie		

### Wykaz osób zgłaszanych do udziału w szkoleniu

Lp	Imię i nazwisko	Stanowisko
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z regulaminem szkoleń.

Data, podpis (i pieczętka) osoby wypełniającej formularz

Zgłoszenia może dokonać kierownik jednostki organizacyjnej, przewodnicząca/y zespołu interdyscyplinarnego lub inna upoważniona osoba

Prosimy o wypełnienie oddzielnego formularza na każde wybrane szkolenie.

Wypełniony formularz prosimy przesłać pod adres: [fundacja@pcps.pl](mailto:fundacja@pcps.pl)

W razie pytań prosimy o kontakt z koordynatorką projektu  
Beata Lichodziejewską, tel. 602329669, [fundacja@pcps.pl](mailto:fundacja@pcps.pl)