**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU 10.10.2018 r.**

## prof. Jacek Santorski - seminarium kultura prawdy, ujawniania awarii, budowania sukcesu na błędach

**DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI**

Imię i nazwisko: ................................................................................................................................................................................................................................................................

Tytuł naukowy: ...................................................................................................................................................................................................................................................................

Specjalizacja: .........................................................................................................................................................................................................................................................................

Zawód: ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

Miejsce pracy: .......................................................................................................................................................................................................................................................................
Adres do korespondencji: ......................................................................................................................................................................................................................................

Telefon: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................

E-mail: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................

Strona www: ............................................................................................................................................................................................................................................................................

**DANE DO FAKTURY**

Nazwa firmy: .............................................................................................................................................................................................................................................................................
Adres: ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................
NIP: .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**SKĄD DOWIEDZIAŁEM/AM SIĘ O SEMINARIUM?** .....................................................................................................................................................................
**CHCĘ OTRZYMAĆ ZAŚWIADCZENIE UDZIAŁU W WYBRANYM MODULE** TAK **** / NIE ****

**CHCĘ OTRZYMYWAĆ INFORMACJE O SEMINARIACH, SZKOLENIACH ETC. VERSO** TAK **** / NIE ****

**WYRAŻAM ZGODĘ NA FOTOGRAFOWANIE** TAK **** / NIE ****

**JESTEM ZAINTERESOWANA/Y**

INAUGURACJA – otwarcie seminarium: 9:00 – 15:00
[Michał Gramatyka](https://zarzad.slaskie.pl/content/michal-gramatyka)Wicemarszałek Województwa Śląskiego

**** - Bez opłaty

WYKŁAD OTWIERAJĄCY: 09:15 – 9:45
Bezpieczeństwo w ochronie zdrowia nie jest elektywne.
[Barbara Kutryba](https://www.verso-rozwoj.pl/goscie/mgr-barbara-kutryba/)– Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, Towarzystwo Promocji Jakości

Networking

**** - Bez opłaty

**A) Uczestnictwem w WARSZTACIE (2 godz.) - 10.10.2018 r.**
**10:00 – 12:00 Warsztaty.
Zdarzenia niepożądane. Otwarcie na dyskusję o niepowodzeniach i błędach.**

**Trener:** Jadwiga Koźmińska-Kiniorska – psycholog, trener PTP

Team:  *Barbara Kutryba,* [*Justyna Rutkowska*](http://www.verso-rozwoj.pl/o-mnie/)

**** - Opłata warsztatu A: 100 zł.

**B) Uczestnictwem w WARSZTACIE (2 godz.) - 10.10.2018 r.**
**12:30 – 14:30 Warsztaty.
"Alergia" metodą Core Quadrant Daniela Ofmana – prawidłowa komunikacja**

#### **Trener:** [Jacek Kopeć](http://www.verso-rozwoj.pl/goscie/lek-med-jacek-kopec/) - menedżer biznesu, coachTeam: [*Barbara Kutryba, Jadwiga Koźmińska-Kiniorska*](http://www.verso-rozwoj.pl/goscie/jadwiga-kozminska-kiniorska/), [*Justyna Rutkowska*](http://www.verso-rozwoj.pl/o-mnie/)

**** - Opłata warsztatu B: 100 zł.

**C) Uczestnictwem w PANELU GŁÓWNYM - 10.10.2018 r.

16:00 - 17:00 Prof. Jacek Santorski**

### Ideaopen Mind – warunek odporności na stereotypy i gry trójkąta dramatycznego.Trójkąt dramatyczny.17:00 – 18:00**PANEL DYSKUSYJNY**Jak budować kulturę prawdy, ujawniania awarii, uczenia się z błędów i porażek?

**** - Opłata panelu głównego: 150 zł.

**D) Uczestnictwem w ZAJĘCIACH JOGI - 10.10.2018 r.
18:30 – 19:30** JOGA
**Prowadzi:** [***Izabela Linek***](http://www.verso-rozwoj.pl/goscie/izabela-linek/) – terapeutka jogi i masażu, refleksolog

**** - Opłata jogi: 25 zł.

----------------------------

**ZAPISZ SIĘ NA CAŁE SEMINARIUM I SKORZYSTAJ ZE ZNIŻKI**

****  Opłata seminarium: 350 zł.

\*wszystkie podane ceny są cenami brutto

** SEMINARIUM Z CATERINGIEM DESEROWO/OBIADOWYM: 410 zł.**

**KARTĘ ZGŁOSZENIA** należy przesłać skanem na: kontakt@verso-rozwoj.pl

**WPŁATA NA KONTO:** mBank **20 1140 2004 0000 3302 6215 6712**

**TYTUŁ WPŁATY:** Integracja życia + wybór modułu (panel główny/joga/warsztat A/warsztat B )
+ imię i nazwisko/instytucja (w przypadku zgłoszeń firmowych).
Zarejestrowanie na moduły seminaryjne następuje w momencie uregulowania odpłatności.

W przypadku rezygnacji organizator pobiera 50 proc. wpłaconej kwoty.

**DANE FIRMY:** VERSO Centrum Pomocy Psychologicznej Terapii i Edukacji, al. Piłsudskiego 30/223, 43-100 Tychy, NIP: 646-240-91-98, REGON: 276866748.

**INFORMACJE DODATKOWE**Seminaria będą fotografowane i filmowane. Uzyskany materiał będzie wykorzystywany na potrzeby promocji i edukacji firmy VERSO Centrum Pomocy Psychologicznej Terapii i Edukacji. Może zostać użyczony prelegentom na ich życzenie.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę VERSO Centrum Pomocy Psychologicznej Terapii i Edukacji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacyjnego oraz realizacji szkoleń, zgodnie z przepisami ustawy z 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.).*

**DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA DATA I CZYTELNY PODPIS KIERUJĄCEGO/PIECZĄTKA INSTYTUCJI**.......................................................................................................... ................................................................................................................................................................................