

**Formularz zgłoszeniowy**

Na szkolenie:  *KURS uprawniający do pracy z osobami stosującymi przemoc z wykorzystaniem metody z Duluth* (Katowice– 23-26 października 2025r):

1. Imię i nazwisko ……………………………………..…………………………………………………...

 dane kontaktowe (e-mail, tel.):…………………………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko ……………………………………..…………………………………………………….

 dane kontaktowe (e-mail, tel.):…………………………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko ……………………………………..…………………………………………………….

 dane kontaktowe (e-mail, tel.):…………………………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko ……………………………………..…………………………………………………….

 dane kontaktowe (e-mail, tel.):…………………………………………………………………………..

 Dane do faktury:…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Fundacja Feniks zastrzega sobie możliwość odwołania szkolenia w związku z niezebraniem wystarczającej ilości uczestników. O tym fakcie zostaniecie Państwo powiadomieni najpóźniej do 7 dni do rozpoczęcia szkolenia. Jeśli szkolenie odbędzie się w przewidywanym terminie, do tego dnia otrzymacie Państwo fakturę, wyślemy ją mailem.

Wypełniony kwestionariusz prosimy odesłać na adres: kontakt@fundacjafeniks.pl

W razie pytań: tel. 696 081 880, 510 748 620 i na stronie [www.fundacjafeniks.pl](http://www.fundacjafeniks.pl)

Przesłanie formularza zgłoszeniowego zobowiązuje mnie do zapłaty kosztów udziału w szkoleniu Oświadczam, że świadomy jestem, że rezygnacja 15 października 2025r. odbywa się bez konsekwencji finansowych, jeśli rezygnacja z udziału w szkoleniu nastąpi po 15 października 2025 roku podmiot/osoba zgłaszająca zobowiązana jest pokryć koszt zajętego miejsca na szkoleniu, chyba że zapewni na swoje miejsce udział innej osoby.

……………………………………………………………………………………………

 Pieczęć instytucji/organu zgłaszającego