 ***P****olska* ***F****ederacja* ***S****towarzyszeń* ***R****zeczoznawców* ***M****ajątkowych*

*ul. Nowogrodzka 50, 00-695 Warszawa*

zapraszamy do udziału w warsztatach na temat :

**Zachowania asertywne w pracy biegłego sądowego**

## **warsztaty poprowadzi:**

## **mgr Jakub Szapiro - psycholog, trener**

**dnia 20 stycznia 2017r.**

**w godz.13.50 do 18.40**

**Warszawa, Ul. Nowogrodzka 50/430 – Sala Konferencyjna**

Opłata za uczestnictwo  dla rzeczoznawców majątkowych będących członkami Stowarzyszeń sfederowanych w PFSRM wynosi **350,00 PLN**

**Opłata za uczestnictwo w szkoleniu dla pozostałych uczestników wynosi 455,00 PLN**

Szkolenie trwa 6 godz. i przeznaczone jest dla rzeczoznawców majątkowych pełniących funkcję biegłego sądowego lub przygotowujących się do pełnienia funkcji biegłego sądowego.

W programie:

● Przygotowanie do występowania przed sądem

● Radzenie sobie z krytyką lub osobistym atakiem

● Odgrywanie ról związanych z pracą biegłego sądowego

*Warsztaty odbywają się w małych grupach 10 do 18 osób.*

**Osoby zainteresowane udziałem proszę o wypełnienie załączonego formularza i odesłanie do Federacji do dnia 04 stycznia 2017r .**

**Wpłaty należy dokonać na konto PO POTWIERDZENIU AKTUALNOŚCI TERMINU przez PFSRM**

**Konto:** PFSRM ul. Nowogrodzka 50 00-695 Warszawa

**Pekao S.A. 10 1240 6218 1111 0000 4612 9574**

*kontakt: Krystyna Traczyk*

*tel. 22/ 627 11 42 fax.:* ***22/627 07 79***

*e-mail : [krystyna.traczyk@pfsrm.pl](mailto:krystyna.traczyk@pfsrm.pl)*

.

***P****olska* ***F****ederacja* ***S****towarzyszeń* ***R****zeczoznawców* ***M****ajątkowych*

*ul. Nowogrodzka 50, 00-695 Warszawa*

##### tel. 22 627 11 42, fax. 22 627 07 79

e-mail: [szkolenia@pfva.com.pl](mailto:szkolenia@pfva.com.pl)

**Zgłoszenie**

|  |
| --- |
| Nazwisko i Imię  Adres  Tel.  e-mail |
| Nr uprawnień |
| Przynależność do stowarzyszenia |

Potwierdzam udział w warsztatach: **w dniu 20 stycznia 2017 r**.

**Zachowania asertywne w pracy biegłego sądowego.**

**DOWÓD WPŁATY** przesyłam w załączeniu

**Proszę o wystawienie faktury VAT na:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(pieczęć firmowa)**

##### NIP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polską Federację Stowarzyszeń Rzeczoznawców Majątkowych zawartych w formularzu dla potrzeb związanych z organizacją szkoleń (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. nr 133 poz. 883).

..............................................................

(podpis)