



**[WWW.OOK.COM.PL](http://WWW.OOK.COM.PL)**

zaprasza na profesjonalne szkolenie

**04-07.03.2025r/wt. -pt./**

**„Praca i relacje z trudnym klientem z postawą roszczeniową.  
Trening skutecznej komunikacji interpersonalnej”**

Zakwaterowanie od godz. 15:00. Przyjazd 04-03-2025r na kolację o 19:00.

Wykwaterowanie w dniu 07-03-2025r po śniadaniu do godz. 11:00

MIEJSCE: Hotel Boruta \*\*\* ul. Chałubińskiego 28, 34-500 Zakopane  
(centrum Zakopanego)

**Program ramowy:**

- Inteligencja społeczna (świadomość społeczna - sprawczość społeczna)
- Psychologiczne wyciszenie agresywnego petenta
- Skuteczne i szybkie rozwiązywanie konfliktu
- Panowanie nad emocjami w trakcie pracy z trudnym klientem
- Poprawny przekaz informacji i zakłócenia relacji nadawca-odbiorca
- Zastosowanie asertywności
- Sposoby postępowania wobec zachowań agresywnych
- Słuchać i rozumieć klienta oraz typowe błędy i bariery związane ze słuchaniem
- Skuteczne odczytywanie gestów i języka ciała
- Jak nie ulegać cudzym wpływom, jak wpłynąć na innych oraz obrona przed manipulacją ze strony klientów
- Poprawa kontaktów międzyludzkich dzięki komunikacji
- Zarządzanie stresem i hamowanie emocji podczas kontaktu z klientem roszczeniowym

KOSZT SZKOLENIA Z ZAKWATEROWANIEM I WYŻYWIENIEM WYNOSI 1500 zł OD OSOBY  
/KWOTA ZWOLNIONA Z PODATKU VAT/

**Przyjmowanie zgłoszeń drogą elektroniczną [ook@ook.com.pl](mailto:ook@ook.com.pl)**

Program szkolenia może zostać dowolnie zmodyfikowany, zgodnie z Państwa potrzebami





## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę wypełnić literami drukowanymi i przesłać **niewłócznie drogą elektroniczną [ook@ook.com.pl](mailto:ook@ook.com.pl)** celem rezerwacji miejsca.

**Miejsce:** Hotel Boruta \*\*\* ul. Chałubińskiego 28, 34-500 Zakopane

**Data:** 04-07.03.2025r

**Temat:** „Praca i relacje z trudnym klientem z postawą roszczeniową. Trening skutecznej komunikacji interpersonalnej”

NP	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	NP	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA
1.		7.	
2.		8.	
3.		9.	
4.		10.	
5.		11.	
6.		12.	

### FAKTURĘ PROSZĘ WYSTAWIĆ NA:

Nabywca:		Odbiorca:	
Adres:		Adres:	
NIP			
<b>TEL.</b>		<b>E-MAIL</b>	
<b>KOSZT SZKOLENIA 1500 zł OBEJMUJE:</b> materiały, wykłady, konsultacje, <b>3 noclegi</b> (zakwaterowanie w pokojach 2 i 3 osobowych, pokoje 1 osobowe- dodatkowo płatne-konieczna wcześniejsza rezerwacja) <b>pełne wyżywienie</b> (3 śniadania, 2 obiady, 3 kolacje), <b>opiekę logistyczną organizatora</b> , wycieczkę dopasowaną do warunków atmosferycznych, parking /SZKOLENIE ZWOLNIONE Z PODATKU VAT/			

**Proszę o wystawienie faktury elektronicznej na adres e-mail .....**

Należność za szkolenie zostanie przekazana:  7 dni /  14 dni / przelewem (po przebyciu szkoleniu)

Oświadczamy, że nabyta od Ogólnopolskiego Ośrodka Konferencyjnego Sp. z o.o. usługa w w/w terminie mająca charakter usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, jest finansowana ze środków publicznych. W co najmniej:  w 100%  w 70 %

Zapoznałem się, akceptuję Regulamin szkoleń oraz wyrażam zgodę wobec Ogólnopolskiego Ośrodka Konferencyjnego Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie 30-438, ul. Borkowska 5/33 na otrzymywanie faktur VAT drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w formularzu.

\*Na przetwarzanie danych zamieszczonych w powyższym formularzu zgłoszeniowym w celu aktywnego udziału w szkoleniu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz na otrzymywanie od Ogólnopolskiego Ośrodka Konferencyjnego Sp. z o.o. drogą elektroniczną na wskazany powyżej adres elektroniczny zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2018 r. poz. 650 z późn. Zm), informacji dotyczących tego szkolenia niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia.

Wyrażam zgodę, aby Ogólnopolski Ośrodek Konferencyjny Sp. z o.o. przysyłał informacje handlowe, drogą elektroniczną na podany adres poczty elektronicznej zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2018 r. poz. 650 z późn. zm.).

Wiem, że w każdym momencie powyższą zgodę mogę wycofać

Jestem świadomy/ma prawa do poprawiania, zmieniania i aktualizowania swoich danych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej zwane: „RODO”)

\* pole obowiązkowe

.....  
Pieczęć

.....  
Podpis zgłaszającego się lub dyrektora placówki

