**Potwierdzenie obecności na szkoleniu**

**ASERTYWNOŚĆ – JAK ZADBAĆ O SWOJE GRANICE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Termin | **28 kwietnia 2021 r.**  **godz. 10.00 – 12.00** | |
| **Dane instytucji:** | | |
|  | | |
|  | | |
| **Osoby obecne** | | |
| **Imię i nazwisko:** | | Telefon kontaktowy: |
| **Imię i nazwisko:** | | Telefon kontaktowy: |
| **Imię i nazwisko:** | | Telefon kontaktowy: |

Zgłoszenia do udziału w szkoleniu prosimy przesłać na adres: **dkowalewska@caritas.gda.pl**   
**do dnia 27.04.2021 r. do godz. 13.00**

**Potwierdzenie obecności na szkoleniu**

**INTELIGENCJA EMOCJONALNA - SAMOREGULACJA, SAMOKONTROLA, SAMOŚWIADOMOŚĆ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Termin | **29 kwietnia 2021 r.**  **godz. 13.00 – 16.00** | |
| **Dane instytucji:** | | |
|  | | |
|  | | |
| **Osoby obecne** | | |
| **Imię i nazwisko:** | | Telefon kontaktowy: |
| **Imię i nazwisko:** | | Telefon kontaktowy: |
| **Imię i nazwisko:** | | Telefon kontaktowy: |

Zgłoszenia do udziału w szkoleniu prosimy przesłać na adres: **dkowalewska@caritas.gda.pl**   
**do dnia 27.04.2021 r. do godz. 13.00**