



## Oferta szkolenia

---

# **PRZECIWDZIAŁANIE ZJAWISKOM MOBBINGU, DYSKRYMINACJI I MOLESTOWANIU W ORGANIZACJI**

**- WARSZAWA, 10.06.2026**

## ZAŁOŻENIA PROGRAMOWE SZKOLENIA

**W związku z problemem wynikającym ze zjawisk mobbingu, dyskryminacji molestowania seksualnego w firmach, pojawia się konieczność reagowania na nie, a przede wszystkim prowadzenia działań profilaktycznych – zapobiegania tym problemom. Tego typu działania wymagają wiedzy o problemie i możliwościach radzenia sobie z nim w praktyce.**

**Jak sobie radzić w tak trudnych sytuacjach, jak rozpoznać, że problem istnieje, jak budować zaplecze profilaktyczne i jaką wiedzę dostarczyć wszystkim zainteresowanym – oto podstawowe pytania dla osób odpowiedzialnych za przeciwdziałanie mobbingowi.**

Proponowane szkolenie ma na celu przygotowanie menedżerów do:

- wczesnego rozpoznawania zjawisk oraz podjęcia działań przeciwdziałających rozwojowi destruktywnych sytuacji;
- przeciwdziałania przemocy w pracy;
- nabycia świadomości zachowań niedozwolonych i ich konsekwencji prawnych;
- nabycie wiedzy, jak uczyć swoich ludzi w zakresie tematyki przemocy.

### **Zjawisko przemocy w organizacji**

- definicje czym jest mobbing, molestowanie i dyskryminacja i w jaki sposób są te zjawiska obecne w środowisku pracy
- charakterystyka ofiary i sprawcy, dobra intencja, brak świadomości, kultura organizacyjna
- wprowadzenie do tematu, zbudowanie konwencji dla tematu, przykłady na zobrazowanie znaczenia definicji i odzwierciedlania zjawisk w praktyce

**Lista prof. H. Leymanna – lista zachowań charakterystycznych dla poszczególnych zjawisk – funkcje menedżerskie i nie tylko, jako „okazja” do przejawiania zachowań o charakterze przemocy wobec podwładnych – na przykładach z praktyki praca nad granicami języka i zachowań, które mogą być przejawem zjawisk mobbingu, molestowania i dyskryminacji**

- wydawanie poleceń – język i klucz do prawidłowego sposobu, a także przykłady negatywne
- przydział zadań dla pracownika
- ocena pracy i konsekwencje oceny – np. czy właściwym jest „litowanie się” i pomijanie mniej sprawdzającego się pracownika w przydziale zadań wymagających pewnych umiejętności, których pracownik nie posiada? awanse – od czego powinny zależeć?
- udzielanie informacji zwrotnej – jak bezpiecznie zwracać uwagę na błędy, mówić o nieprawidłowościach, chwalić i ganić, rozliczać, dyscyplinować – język ocen jako generujący potencjalne zagrożenie
- przestrzeganie praw pracowniczych – kontakty służbowe po godzinach pracy, e-maile, telefony, odwołania z urlopu itp.
- komunikacja z pracownikiem/pracownikami – zastrzeżenia pracowników i reagowanie na nie, zachowania niewerbalne – podsumowanie – praca z listą objawów i wykorzystanie przykładów uczestników – pytania, dyskusje, odpowiedzi
- komunikacja w relacjach równoległych i zjawiska zachowań niedozwolonych w środowisku pracy
- zastosowania w praktyce – nauka identyfikacji zjawiska i rozpoznanie symptomów
- aspekty prawne, procedura postępowania w organizacji – omówienie możliwości i trybu zgłaszania spraw, odpowiedzialność prawna

**WYKŁADOWCA****DOROTA BIELIŃSKA**

Praktyk w pracy dla organizacji od 1998 roku z przygotowaniem psychologicznym, trener biznesu, coach ICC, także pracodawca. Absolwentka „Studium Pomocy Psychologicznej” przy Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Absolwentka „Studium Przeciwdziałania Przemocy” przy Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych – 160 godzin zajęć – w ramach programu przeciwdziałania zjawiskom przemocy rozpoczętego w 1998 roku jako akcja ogólnopolska – uczestniczyła w pierwszej edycji SPPR w Polsce. Posiada 25 letnie doświadczenie w pracy ze zjawiskami przemocy w doświadczeniu indywidualnym i w kontekście organizacji. Od 2005 roku konsultantka audytu personalnego w zakresie zjawisk przemocy w organizacji – badanie spraw i sporządzanie raportów końcowych w zakresie diagnozy występowania zjawisk przemocy. Od 1998 roku prowadzi szkolenia z zakresu przeciwdziałania zjawiskom patologicznym dla różnych grup zawodowych. Przygotowała kadrę Menedżerów Zasobów Ludzkich dla organizacji do pracy ze zjawiskami molestowania, mobbingu i dyskryminacji w pracy. Przeszkoliła ponad 700 osób z zakresu profilaktyki zapobiegania zachowaniom niepożądanym w organizacji.

**INFORMACJE ORGANIZACYJNE****MIEJSCE**

Warszawa, Hotel Ibis Warszawa West Station, ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 16

**TERMIN**

10 czerwca 2026 r.

**CENA\***

990 zł / osobę

\* Prosimy o wypełnienie oświadczenia o zwolnieniu z VAT – szkolenie finansowane ze środków publicznych / UE.

**CO OBEJMUJE CENA?**

- udział w szkoleniu
- materiały szkoleniowe i certyfikaty
- catering

**HARMONOGRAM SZKOLENIA**

Godz. 09.30-10.00 – przyjazd, rejestracja, kawa powitalna

Godz. 10.00-11.30 – zajęcia merytoryczne

Godz. 11.30-12.00 – przerwa kawowa

Godz. 12.00-13.30 – zajęcia merytoryczne

Godz. 13.30-14.30 – obiad

Godz. 14.30-16.00 – zajęcia merytoryczne

## SPOSÓB ZGŁOSZENIA

- Podpisany i zeskanowany formularz proszę przesłać na adres: [biuro@irwu.pl](mailto:biuro@irwu.pl) lub wypełnić zgłoszenie on-line: <http://www.irwu.pl/formularz-zgloszenia/>

## KONTAKT Z ORGANIZATOREM

Lidia Cisek

tel. +48 505-111-035

e-mail: [lidia.cisek@irwu.pl](mailto:lidia.cisek@irwu.pl)

# F O R M U L A R Z Z G Ł O S Z E N I A

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza i przesłanie skanu na adres e-mail: [biuro@irwu.pl](mailto:biuro@irwu.pl)

| <b>DANE DO FAKTURY INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ NA SZKOLENIE</b><br><b>Przeciwdziałanie zjawiskom mobbingu, dyskryminacji i molestowaniu w organizacji</b><br><b>WARSZAWA, 10.06.2026 r. - 990 zł / osobę</b> |  |            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|
| <b>NABYWCA</b>                                                                                                                                                                                           |  |            |  |
| ULICA, NUMER                                                                                                                                                                                             |  | KOD        |  |
| MIEJSCOWOŚĆ                                                                                                                                                                                              |  | NIP        |  |
| <b>ODBIORCA</b>                                                                                                                                                                                          |  |            |  |
| ULICA, NUMER                                                                                                                                                                                             |  | KOD        |  |
| MIEJSCOWOŚĆ                                                                                                                                                                                              |  |            |  |
| ADRES E-MAIL DO FAKTURY                                                                                                                                                                                  |  |            |  |
| OSOBY ZGŁASZANE NA SZKOLENIE                                                                                                                                                                             |  |            |  |
| IMIĘ, NAZWISKO                                                                                                                                                                                           |  | STANOWISKO |  |
| E-MAIL                                                                                                                                                                                                   |  | TEL. KOM.  |  |
|                                                                                                                                                                                                          |  |            |  |
| IMIĘ, NAZWISKO                                                                                                                                                                                           |  | STANOWISKO |  |
| E-MAIL                                                                                                                                                                                                   |  | TEL. KOM.  |  |
|                                                                                                                                                                                                          |  |            |  |
| IMIĘ, NAZWISKO                                                                                                                                                                                           |  | STANOWISKO |  |
| E-MAIL                                                                                                                                                                                                   |  | TEL. KOM.  |  |

- ☐ Akceptuję regulamin szkoleń. \*
- ☐ Oświadczam, że uczestnictwo w szkoleniu jest finansowane ze środków publicznych, UE. \*
- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie faktur VAT, faktur korygujących VAT oraz duplikatów faktur i duplikatów faktur korygujących w formie elektronicznej, od Instytutu Rozwoju Wiedzy i Umiejętności Lidia Cisek, Knopin 44E, 11-040 Dobre Miasto, NIP: 529-158-87-55.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie przez firmę Instytut Rozwoju Wiedzy i Umiejętności Lidia Cisek dla celów organizacji szkolenia. Wiem, że mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania danych. Podstawą do przetwarzania danych jest umowa o organizację szkolenia/formularz zgłoszenia na szkolenie. Administratorem danych jest Instytut Rozwoju Wiedzy i Umiejętności Lidia Cisek. \*
- ☐ Wyrażam zgodę na przysyłanie przez Instytut Rozwoju Wiedzy i Umiejętności Lidia Cisek, na podany powyżej adres poczty elektronicznej informacji handlowych zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. 2002 r. nr 144, poz. 1204). Zgody udzielam dobrowolnie. Mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie.

\* Pola obowiązkowe

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej oraz pieczęć