

Formularz można przesłać:

- pocztą na adres: Wydawnictwo LektorKlett, ul. Polska 114, 60-401 Poznań
- faxem: 61 84 96 212
- e-mail (skan): doradcy@klett.pl



ZAMÓWIENIE / REZERWACJA WSTĘPNA*

podręczników i ćwiczeń na rok szkolny 2015/2016

*niepotrzebne skreślić

Zamawiam na rok szkolny 2015/2016 następujące materiały:

ISBN	Tytuł	Tom	Nazwa komponentu	Cena brutto	Liczba egzemplarzy

Sugerowany termin dostawy*: _____

* Przed realizacją zamówienia skontaktujemy się z Tobą w celu potwierdzenia przyjęcia zamówienia.

ZESPÓŁ PRZEDMIOTOWY (imię i nazwisko)

Przewodniczący Zespołu Przedmiotowego

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Gwarancje Wydawnictwa LektorKlett

Jeżeli już teraz wyślesz ZAMÓWIENIE / REZERWACJĘ WSTĘPNĄ, Wydawnictwo LektorKlett gwarantuje Ci:

- **stałe, ustalone z nami ceny, przez 3 lata;**
- **dostawę za darmo oraz rezerwację tytułów**, by były dostępne w uzgodnionym terminie;
- **rozliczenie po otrzymaniu dotacji**. Nie musisz czekać na pieniądze z dotacji, płatność rozliczymy, gdy Twoja szkoła otrzyma dotację (max 30.10.2015);
- **bezproblemowy zwrot nadliczbowych egzemplarzy na koszt wydawcy.**

Podpis(y) w imieniu zespołu przedmiotowego*

! * Podpisy i pieczętka dyrektora konieczne do uzyskania gwarancji i realizacji zamówienia.

Podpis i pieczętka dyrektora szkoły*

Dane szkoły (konieczne do wystawienia faktury)

Nazwa szkoły

NIP szkoły

Adres szkoły (ulica, numer budynku)

Kod pocztowy _____
Miejscowość

Numer telefonu stacjonarnego

Dane osoby odpowiedzialnej za zamówienia w ramach dotacji

Imię i nazwisko

Funkcja (nauczyciel, lider zespołu przedmiotowego, bibliotekarz, dyrektor ...)

Numer telefonu stacjonarnego

Numer telefonu komórkowego

Adres e-mail

Adres dostawy (jeżeli inny niż na fakturze): _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wydawnictwo LektorKlett Sp. z o.o. w zakresie niezbędnym do weryfikacji potwierdzenia i realizacji INFORMACJI WSTĘPNEJ O ZAMÓWIENIU I WYKORZYSTYWANYM PODRĘCZNIKU W ROKU SZKOLNYM 2015/2016.

Data _____ **Podpis osoby zamawiającej:** _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wydawnictwo LektorKlett Sp. z o.o. oraz podmioty z nim powiązane i korzystanie z nich w celach handlowych i marketingowych związanych z ofertami dla nauczycieli oraz na otrzymywanie takich ofert drogą pocztową, telefoniczną lub elektroniczną. Oświadczam, że jestem poinformowana/-y, iż przysługuje mi prawo do wglądu do moich danych i ich aktualizowania.

Data _____ **Podpis osoby zamawiającej:** _____

Infolinia 61 62 69 090