

INFORMACJA O WYKORZYSTYWANYM PODRĘCZNIKU W ROKU SZKOLNYM 2016/2017

Typ szkoły*: _____

Informuję, że w roku szkolnym 2016/17 **zespół przedmiotowy** w szkole zamierza korzystać w pracy z uczniami z podręczników:

	w klasie 1:	w klasie 2:	w klasie 3:	w klasie 4**:
Tytuł:	_____	_____	_____	_____
Tom:	_____	_____	_____	_____
Liczba klas na danym poziomie:	_____	_____	_____	_____
Szacunkowa liczba uczniów:	_____	_____	_____	_____

Pieczęć instytucji i podpis dyrektora:

* Liceum, Technikum, Zasadnicza Szkoła Zawodowa, Uczelnia Wyższa, Szkoła Językowa.

** Dotyczy nauczycieli techników.

ZESPÓŁ PRZEDMIOTOWY (imię i nazwisko)

Przewodniczący Zespołu Przedmiotowego

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

Dane szkoły:

Nazwa zespołu szkół (jeśli dotyczy)

Nazwa szkoły

Adres szkoły (ulica, numer budynku)

Kod pocztowy: Miejscowość:

Numer telefonu stacjonarnego

Dane kontaktowe nauczyciela:

Imię i nazwisko:

Adres (ulica, numer budynku)

Kod pocztowy: Miejscowość:

Numer telefonu stacjonarnego | komórkowego:

Adres e-mail:

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji handlowych i marketingowych dotyczących produktów i usług własnych lub ich partnerów przez Wydawnictwo LektorKlett Sp. z o.o.

TAK NIE

Wyrażam zgodę na kontaktowanie się w celach handlowych i marketingowych za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych przez Wydawnictwo LektorKlett Sp. z o.o.

TAK NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przekazanych w formularzu na cel marketingu produktów i usług podmiotów powiązanych lub współpracujących z Wydawnictwem LektorKlett Sp. z o.o.

TAK NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wydawnictwo LektorKlett Sp. z o.o. w Poznaniu, ul. Polska 114 moich danych osobowych wskazanych powyżej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182), w celu przyjęcia zgłoszenia na konferencję i realizacji tego wydarzenia, a w przypadku zainteresowania innymi produktami czy usługami - w celu dostaw produktów oraz świadczenia usług serwisów udostępnianych przez Partnerów. Oświadczam, że moje dane osobowe są prawdziwe i przekazuję je dobrowolnie. Zostałem/łam poinformowany/a, iż przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania, oraz usuwania.

Data

Czytelny podpis
