

# FORMULARZ ZAMÓWIENIA

publikacji z przeznaczeniem na konkursy szkolne

**Formularz można przesłać:**

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

## WARUNKI OGÓLNE

1. Z oferty promocyjnej na publikacje z przeznaczeniem na konkursy szkolne (załącznik nr 1) może skorzystać **jedynie szkoła lub nauczyciel reprezentujący szkołę**.
2. Nauczyciel / szkoła może złożyć zamówienie w ramach oferty promocyjnej tylko **raz w danym roku szkolnym** na publikacje z załącznika nr 1 w liczbie **nieprzekraczającej trzech egzemplarzy**.
3. W ramach oferty promocyjnej publikacje z załącznika nr 1 objęte są **50% rabatem od cen detalicznych**.
4. **Koszt wysyłki** zamówienia wynosi **12,00 zł (kurier DHL) i ponosi go zamawiający**.
5. **Termin realizacji zamówienia 30 dni roboczych** od daty dostarczenia do Wydawnictwa formularza.

## ABY ZŁOŻYĆ ZAMÓWIENIE NALEŻY:

1. Wypełnić formularz *Informacja o wykorzystywanym podręczniku* (strona nr 2) w celu weryfikacji zamawiającego jako nauczyciela.
2. Wskazać w *Formularzu zamówienia* (strona nr 1) **maksymalnie trzy egzemplarze publikacji** z załącznika nr 1.
3. Przesłać wypełnione formularze w dogodny sposób:  
a/ jako **skan na adres e-mail**: doradcy@klett.pl lub  
b/ **faxem** na numer 61 84 96 212 lub  
c/ **pocztą** na adres: Wydawnictwo LektorKlett sp. z o.o., ul. Polska 114, 60-401 Poznań

**ZAMÓWIENIE** Prosimy o wpisanie trzech wybranych publikacji z załącznika nr 1, które mają zostać przekazane na konkurs szkolny:

ISBN	Tytuł	Cena promocyjna
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## INFORMACJE O KONKURSIE / DANE ZAMAWIAJĄCEGO

**Całkowita wartość zamówienia:** \_\_\_\_\_

Nazwa konkursu: \_\_\_\_\_

Termin rozdania nagród (formularz należy przesłać z min. 30-dniowym wyprzedzeniem): \_\_\_\_\_

Liczba uczestników: \_\_\_\_\_

### Dane kontaktowe zamawiającego

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres (ulica, numer budynku/lokalu): \_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_ Miejsowość: \_\_\_\_\_

Numer telefonu komórkowego | stacjonarnego: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_ Nauczany przedmiot: \_\_\_\_\_

W szkole (nazwa, ulica, kod pocztowy i miejscowość): \_\_\_\_\_

### Dane do faktury

**Nazwa** (imię i nazwisko, jeżeli klient indywidualny):

\_\_\_\_\_

**Adres (ulica, numer budynku):**

\_\_\_\_\_

**Kod pocztowy: Miejscowość:**

\_\_\_\_\_

**Numer NIP:**

\_\_\_\_\_

### Dane do wysyłki

**Nazwa** (imię i nazwisko, jeżeli adres prywatny):

\_\_\_\_\_

**Adres (ulica, numer budynku):**

\_\_\_\_\_

**Kod pocztowy: Miejscowość:**

\_\_\_\_\_

**Numer telefonu kontaktowego:**

\_\_\_\_\_

### Pieczęć instytucji i podpis dyrektora:

### UWAGA!

Numer NIP i pieczęć oraz podpis dyrektora konieczny do realizacji zamówienia na szkołę!

#### Forma dostawy:

poczta

kurier

paczkomat inPost (**podaj adres**): \_\_\_\_\_

#### Dowód zakupu:

faktura

paragon

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Wydawnictwa LektorKlett Sp. z o.o. informacji handlowych i marketingowych za pośrednictwem poczty elektronicznej zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2002r. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam zgodę na używanie przez LektorKlett telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem, dla celów marketingu bezpośredniego zgodnie z art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. 2004r. nr 171 poz. 1800).

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

Wyrażając powyższe zgody zostałem poinformowany, iż Administratorem moich danych osobowych będzie Wydawnictwo LektorKlett Spółka z o.o. z siedzibą przy ul. Polskiej 114, 60-401 Poznań. Jednocześnie zostałem poinformowany o przysługujących mi uprawnieniach osoby fizycznej określonych w art. 15 – 22 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych i w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO), tj. prawie do dostępu do danych osobowych, prawie do sprostowania danych, prawie do usunięcia danych (prawa do bycia zapomnianym), prawie do ograniczenia przetwarzania danych, prawie do przenoszenia danych, prawie do sprzeciwu oraz prawie do niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu. Jestem świadom/świadoma, iż moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojego/moich danych przez Wydawnictwo LektorKlett Sp. z o.o.

Data

\_\_\_\_\_

Czytelny podpis

\_\_\_\_\_

**Infolinia: 61 62 69 090**

# INFORMACJA O WYKORZYSTYWANYM PODRĘCZNIKU W ROKU SZKOLNYM 2018/2019

W roku szkolnym 2018/19 **zespół przedmiotowy** zamierza korzystać z podręczników:

## ■ Przedszkole

	tytuł	liczba grup	liczba uczniów
4-latki			
5-latki			
6-latki			

## ■ Typ szkoły: podstawowa, gimnazjum, liceum, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa

	typ szkoły					tytuł	tom	ćwiczenia		liczba grup	liczba uczniów
	sp	gim	lo	tech	zsz			tak	nie		
klasa 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
klasa 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
klasa 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
klasa 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
klasa 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
klasa 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
klasa 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
klasa 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

## ■ Typ szkoły: uczelnia wyższa, szkoła językowa

	poziom A1 - C2	tytuł	tom	ćwiczenia		semestr		liczba grup	liczba studentów/ uczniów
				tak	nie	I	II		
grupa 1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
grupa 2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
grupa 3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**Miejsce zakupu:**  bezpośrednio w Wydawnictwie LektorKlett  inne (jakie?) \_\_\_\_\_

### Pieczęć instytucji i podpis dyrektora:

### ZESPÓŁ PRZEDMIOTOWY (imię i nazwisko, przedmiot):

Przewodniczący Zespołu Przedmiotowego

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

### Dane placówki:

**Nazwa:**

**Adres (ulica, numer budynku):**

**Kod pocztowy: Miejscowość:**

**Numer telefonu stacjonarnego:**

**Adres e-mail:**

### Dane kontaktowe nauczyciela:

**Imię i nazwisko:**

**Adres (ulica, numer domu / lokalu):**

**Kod pocztowy: Miejscowość:**

**Numer telefonu stacjonarnego | komórkowego:**

**Adres e-mail:**

- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Wydawnictwa LektorKlett Sp. z o.o. informacji handlowych i marketingowych za pośrednictwem poczty elektronicznej zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2002r. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami).
- Wyrażam zgodę na używanie przez LektorKlett telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem, dla celów marketingu bezpośredniego zgodnie z art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. 2004r. nr 171 poz. 1800).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w formularzu w celu marketingu produktów i usług podmiotów powiązanych z Wydawnictwem LektorKlett Sp. z o.o.

Wyrażając powyższe zgody zostałem poinformowany, iż Administratorem moich danych osobowych będzie Wydawnictwo LektorKlett Spółka z o.o. z siedzibą przy ul. Polskiej 114, 60-401 Poznań. Jednocześnie zostałem poinformowany o przysługujących mi uprawnieniach osoby fizycznej określonych w art. 15 – 22 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych i w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO), tj. prawie do dostępu do danych osobowych, prawie do sprostowania danych, prawie do usunięcia danych (prawa do bycia zapomnianym), prawie do ograniczenia przetwarzania danych, prawie do przenoszenia danych, prawie do sprzeciwu oraz prawie do niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu. Jestem świadomy/świadoma, iż moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojego/moich danych przez Wydawnictwo LektorKlett Sp. z o.o.

Data

Czytelny podpis