

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

pakietu nauczycielskiego do kursów językowych Wydawnictwa LektorKlett

1. Zamawiam pakiet nauczycielski w promocyjnej cenie (wg załącznika nr 1):

	Tytuł serii	Tom	Cena
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
			suma

Warunki zamówienia

- Zamówienie na pakiet nauczycielski zostanie zrealizowane jedynie na podstawie dostarczonych i w pełni uzupełnionych formularzy: „Formularz zamówienia” i „Informacja o wykorzystywanym podręczniku”.
- Płatność przy odbiorze.
- Koszty przesyłki ponosi Wydawnictwo LektorKlett.

„Formularz zamówienia” wraz z „Informacją o wykorzystywanym podręczniku” można składać:

- faxem: 61 84 96 212
- e-mailem: doradcy@klett.pl

Dane kontaktowe zamawiającego

Imię i nazwisko: _____
 Adres (ulica, numer budynku/lokalu): _____
 Kod pocztowy: _____ Mięscowość: _____
 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: Mięscowość: _____
Numer NIP: _____

Dane do wysyłki

Nazwa (imię i nazwisko, jeżeli adres prywatny): _____
Adres (ulica, numer budynku): _____
Kod pocztowy: Mięscowość: _____
Numer telefonu kontaktowego: _____

Pieczęć instytucji i podpis dyrektora:

UWAGA!

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

Dowód zakupu:

- faktura
 paragon

Forma dostawy:

- poczta
 kurier
 paczkomat inPost (**podaj adres**): _____

- 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 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