

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Zamówienie:

- Udzielamy rabatu od **cen katalogowej**,
- Zamówienia realizujemy w **ciągu 10 dni** od daty ich otrzymania.

Płatności:

- **Za pobraniem** - gotówką przy odbiorze przesyłki,
- **Przelewem** w ciągu **10 dni** od daty wystawienia faktury - tylko w przypadku zamówienia składanego przez instytucję, potwierdzonego pieczęcią i podpisem dyrektora/właściciela. Dane do FV muszą być zgodne z numerem NIP. Na dowodzie **wpłaty lub w tytule przelewu prosimy o podanie numeru faktury**.

Koszty przesyłki:

- **Bezpłatnie** - przy zamówieniach od 100 zł,
- **Od 11,00 zł** - przy zamówieniach do 100 zł.

Formularz można przesłać:

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

	Tytuł i rodzaj np. podręcznik, ćwiczenia, płyty DVD	ISBN	Cena katalogowa	Liczba egz.	Wartość łączna
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Oczekiwany termin realizacji: Razem wartość minus **15% rabatu**

Dane kontaktowe zamawiającego

Imię i nazwisko: Nauczany przedmiot:

Numer telefonu kontaktowego: Adres e-mail:

Szkoła (nazwa, ulica, kod pocztowy i miejscowość):

Imię i nazwisko nauczyciela dla którego realizowane jest zamówienie*:

1. 2. 3.

* jeżeli zamawiającym nie jest nauczyciel

Informujemy, że zgodnie z art. 106b ust. 5 ustawy o VAT w brzmieniu obowiązującym od 1 stycznia 2020 wchodzą w życie nowe przepisy dotyczące wystawiania faktur. Do paragonu wystawionego bez numeru NIP nabywcy nie będzie możliwe późniejsze wystawienie faktury z numerem NIP.

Dane do faktury

Nazwa (imię i nazwisko, jeżeli klient indywidualny):

Adres (ulica, numer budynku):

Kod pocztowy: **Miejscowość:**

NIP płatnika:

UWAGA!

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

Pieczęć instytucji
i podpis dyrektora

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Klett Polska 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 Klett Polska sp. z o.o. 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 Klett Polska sp. z o.o.

Wyrażając powyższe zgody zostałem poinformowany, iż Administratorem moich danych osobowych będzie Klett Polska sp. 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 Klett Polska sp. z o.o.

Data

Czytelny podpis

Dane do wysyłki

Nazwa (imię i nazwisko, jeżeli adres prywatny):

Adres (ulica, numer budynku):

Kod pocztowy: **Miejscowość:**

Numer telefonu kontaktowego:

NIP odbiorcy (np. szkoły):

Forma dostawy:

- poczta
 kurier
 paczkomat in Post (**podaj adres**):

Dowód zakupu:

- faktura
 paragon