

INFORMACJA O WYKORZYSTYWANYM PODRĘCZNIKU W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

Dane nauczyciela

Imię i nazwisko: _____
 Adres (ulica, numer): _____
 Kod pocztowy: _____ Miejscowość: _____
 Numer telefonu komórkowego | stacjonarnego: _____
 Adres e-mail: _____

ZESPÓŁ PRZEDMIOTOWY (imię i nazwisko, przedmiot):

Przewodniczący Zespołu Przedmiotowego
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____

Dane placówki

Nazwa: _____
 Adres (ulica, numer): _____
 Kod pocztowy: _____ Miejscowość: _____
 Numer telefonu komórkowego | stacjonarnego: _____
 Adres e-mail: _____

Pieczęć instytucji i podpis dyrektora:

W roku szkolnym **2019/20** zamierzam korzystać z podręczników:

	klasa	tytuł	tom	ćwiczenia		liczba grup	liczba uczniów	zamawiam pakiet nauczycielski	
				tak	nie			STANDARD	PREMIUM*
szkoła podstawowa	klasa 1			<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"/>
	klasa 3			<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"/>
	klasa 5			<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"/>
	klasa 7			<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"/>

*Dotyczy wybranych kursów do j. niemieckiego (Hallo Anna 1, Hallo Anna 2, Hallo Anna 3, Niko 1, Niko 2, Niko 3)

Miejsce zakupu podręczników: bezpośrednio w wydawnictwie Klett inne (jakie?) _____

Dane do zamówienia pakietu nauczycielskiego

Dane do faktury

Nazwa (imię i nazwisko, jeżeli klient indywidualny):

Adres (ulica, numer):

Kod pocztowy: Miejscowość:

Numer NIP:

UWAGA!

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

Forma dostawy:

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

Dowód zakupu:

faktura
 paragon

Adres dostawy:

prywatny
 szkolny
 adres do faktury

- 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
