

INFORMACJA O WYKORZYSTYWANYM PODRĘCZNIKU W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

Dane nauczyciela

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

Formularz można przestać:

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

Dane placówki

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

Imię i nazwisko dyrektora: _____

Pieczęć instytucji
i podpis dyrektora

W roku szkolnym 2024/2025 zamierzam korzystać z podręczników:

	klasa	tytuł	tom	ćwiczenia			liczba Twoich uczniów	zamawiam pakiet nauczycielski*
				tak (dotacja MEN)	tak (bez dotacji)	nie		
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"/>	

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

Informujemy, że zgodnie z art. 106b ust. 5 ustawy o VAT w brzmieniu obowiązującym od 1 stycznia 2020 wchodzi 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 zamówienia pakietu nauczycielskiego

Dane do faktury

Nazwa (imię i nazwisko, je żeli 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 (przy pakiecie płatnym):

- 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 do 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 moich danych przez Klett Polska sp. z o.o.

Data _____ Czytelny podpis _____