

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

**RABAT
15%**

Formularz można przestać:

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

ZAMÓWIENIE ZBIOROWE

Dla nauczycieli zamawiających zbiorowo materiały dla szkół bezpośrednio w Wydawnictwie:

- Udzielamy 15% rabatu od ceny katalogowej,
- Zamówienia realizujemy w ciągu 10 dni od daty ich otrzymania,
- Książki dostarczamy firmą kurierską, pocztą lub odbierzesz je w **najbliższym Paczkomacie (inPost)**.

Płatności:

- Osoby reprezentujące instytucje, które przesyłają zamówienia zawierające oprócz danych adresowych NIP instytucji oraz pieczęć i podpis dyrektora, otrzymują wraz z książkami fakturę do uregulowania w ciągu **10 dni** na konto Wydawnictwa. Na dowodzie **wpłaty lub w tytule przelewu prosimy o podanie numeru faktury**.
- Koszt przesyłki ponosi Wydawnictwo w przypadku zamówień o wartości **od 50 zł**. Zamówienia poniżej wartości **50 zł** są objęte kosztami przesyłki w kwocie **9,90 zł**.

	Tytuł i rodzaj np. podręcznik, ćwiczenia, płyty DVD, płyty CD	ISBN	Liczba egz.	Wartość w cenach katalogowych
1				
2				
3				
4				
5				

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

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!

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
