

INFORMACJA O MIEJSCU PRACY*		PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI	
Nazwa zespołu szkół (jeśli dotyczy)			
Nazwa szkoły*			
Ulica*			nr*
Kod pocztowy*	-	Poczta*	Miejscowość*
Województwo			Powiat

DANE NAUCZYCIELA		PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI	
Imię*		Nazwisko*	
Ulica			nr m.
Kod pocztowy	-	Poczta	Miejscowość
Telefon kom.		Telefon stacjonarny	
e-mail nauczyciela			

* Dane wymagane

TYTUŁ SERII	BĘDĘ UCZYĆ	LICZBA UCZNIÓW	TYTUŁ SERII	BĘDĘ UCZYĆ	LICZBA UCZNIÓW
Neue Expedition Deutsch. Starter	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Profi 1 neu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Neue Expedition Deutsch 1	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Profi 2	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Neue Expedition Deutsch 2	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Francofolie express 1. Nowa edycja	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Expedition Deutsch 2A	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Francofolie express 2	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Expedition Deutsch 2B	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Francofolie express 3	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Expedition Deutsch 3A. Poziom podstawowy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Déjà-vu 2	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Expedition Deutsch 3A+. Poziom rozszerzony	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Déjà-vu 3	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Expedition Deutsch 3B. Poziom podstawowy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Porta Latina nova. Nowa edycja	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Expedition Deutsch 3B+. Poziom rozszerzony	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Вот и мы 1. Nowa edycja	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Hier und da 2	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Вот и мы 2	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Hier und da 3	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Вот и мы 3	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Repetitorium maturalne z języka niemieckiego. Zakres podstawowy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Repetitorium maturalne z języka rosyjskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Repetitorium maturalne z języka niemieckiego. Zakres rozszerzony	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				

W roku szkolnym 2015/2016 będę uczyć z innego podręcznika

tytuł serii:	Wydawca:
tytuł serii:	Wydawca:

W roku szkolnym 2014/2015 uczyłam/em z podręcznika

tytuł serii:	Wydawca:
tytuł serii:	Wydawca:

Wydawnictwo Szkolne PWN sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-460), ul. G. Daimlera 2, dalej „Spółka” jako administrator danych osobowych przetwarza Pana/i dane osobowe, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182), w celu dostaw produktów oraz świadczenia usług serwisów udostępnianych przez Wydawnictwo. Oświadczam, że moje dane osobowe są prawdziwe, przekazuję je dobrowolnie. Zostałem/iam poinformowany/a, iż przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych, ich poprawiania lub uzupełniania oraz wniesienia żądania zaprzestania ich przetwarzania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PODPIS

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na otrzymywanie od Spółki drogą elektroniczną informacji handlowych dotyczących produktów i usług własnych oraz partnerów Spółki.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na kontaktowanie się Spółki w celach marketingowych i handlowych za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przekazanych w formularzu, przez Spółkę w celu marketingu produktów i usług podmiotów powiązanych lub współpracujących ze Spółką.

POTWIERDZAM POWYŻEJ WYRAŻONE ZGODY

.....
PODPIS

* pozostawić właściwe

Pieczęć szkoły