



..... dnia

WYDAWNICTWA AKCYDENSOWE S.A.

Oddział Olsztyn

ul. Żelazna 3, 10-419 Olsztyn

tel.(89) 533-52-13, fax (89) 533-04-51

.....
pieczętka zamawiającego

OFERTA - ZAMÓWIENIE LEGITYMACJA SŁUŻBOWA NAUCZYCIELA

Dz. U. 189/2006 poz. 1373

płatnik

odbiorca

płatnik (pełna nazwa)

odbiorca (pełna nazwa)

(ulica, nr domu)

(ulica, nr domu)

(kod)

(miejscowość)

(kod)

(miejscowość)

Lp.	Symbol	Nazwa formularza	J.m.	Zamówienie (ogólna ilość legitymacji)
1.		Legitymacja Służbowa Nauczyciela Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 września 2006	szt.	

Prosimy o podanie danych osoby odpowiedzialnej z ramienia szkoły w sprawie personalizacji:

Imię i nazwisko:

Telefon: Fax E-mail:

Na podstawie art. 31 i art. 37 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2002 roku, nr 101, poz. 926, z późn. Zm.) Zamawiający powierza Wydawnictwom Akcydensowym S.A. Oddział w Olsztynie przetwarzanie danych osobowych z formularzy załączonych do niniejszego zamówienia, niezbędnych do wykonania spersonalizowanych dokumentów zgodnie z zamówieniem. Celem przetwarzania jest wykonanie spersonalizowanych legitymacji oraz załatwienie reklamacji.

- Oświadczam, że osoby których formularze zostały dołączone do niniejszego zamówienia, jako załączniki o numerze od do, są zatrudnione jako nauczyciele w placówce którą reprezentuję.
- Liczba załączników/wypełnionych formularzy w/s legitymacji służbowej nauczyciela

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej - za szkołę

www.wa.olsztyn.w.pl

e-mail: biuro@wa.olsztyn.pl