

Numer RSPO:
(podanie numeru jest obowiązkowe)

.....
miejscowość, dnia



WYDAWNICTWA AKCYDENSOWE S.A.
Oddział Olsztyn
ul. Żelazna 3, 10-419 Olsztyn
tel/fax .(89) 533 52 13

.....
(Pieczęć placówki edukacyjnej)

OFERTA - ZAMÓWIENIE
LEGITYMACJA SŁUŻBOWA NAUCZYCIELA

płatnik

NIP: _____

odbiorca

płatnik (pełna nazwa)

(ulica, nr domu)

-

odbiorca (pełna nazwa)

(ulica, nr domu)

-

**UWAGA: BLANKIETY I SPERSONALIZOWANE LEGITYMACJE SĄ DRUKIEM ŚCISŁEGO ZARACHOWANIA
- POSIADAJĄ NUMERACJĘ I MOGĄ BYĆ SPRZEDAWANE WYŁĄCZNIE PLACÓWKOM EDUKACYJNYM NA FAKTURĘ.**

Legitymacja Służbowa Nauczyciela

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 kwietnia 2024 r. Dz. U. z 2024 r. poz. 565

Lp.	Symbol	Opis legitymacji	J.m.	Ogólna ilość zamawianych legitymacji
1	NLSN-2024	Legitymacja służbowa nauczyciela	szt.	
2	HOLOGRAM	Hologram do legitymacji służbowej nauczyciela / ucznia (LEGITYMACJA BEZ HOLOGRAMU JEST NIEWAŻNA) Hologram posiada nadrukowany rok, np. 2025 r - nadaje ważność legitymacji do 31 sierpnia 2025 r.	szt.	
3	MEN-RLN	Rejestr legitymacji służbowych nauczyciela (DO NOWYCH LEGITYMACJI NAUCZYCIELA)	szt.	

Rodzaj blankietu ID-1:

- PCV zwykły **bez warstwy zbliżeniowej**,
- PCV **z warstwą zbliżeniową system Unique 125 kHz**,
- PCV **z warstwą zbliżeniową system Mifare 13,56 MHz, Classic 1K.**

Hologram na rok: ilość: szt.

Hologram na rok: ilość: szt.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu do zamówienia zbiorczego, na potrzeby procesu produkcyjnego i reklamacyjnego
dotyczącego mojej legitymacji służbowej nauczyciela przez Wydawnictwa Akcydensowe S.A. Oddział w Olsztynie
(zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)).

Oświadczam, że osoby których wnioski zostały dołączone do niniejszego zamówienia, są zatrudnione jako nauczyciele
w placówce którą reprezentuję.

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

ZESKANUJ I WYŚLIJ WNIOSEK MAILOWO !!!
legitymacje@wa.olsztyn.pl

www.wa.olsztyn.pl

UWAGA: Płatność za legitymacje po otrzymaniu faktury, w tytule przelewu podać numer faktury !!!