



# Oświadczenie dla nauczycieli przedszkolnych

Jeśli chcesz zapoznać się z ofertą edukacyjną WSiP oraz być informowanym o szkoleniach oraz nowych materiałach dydaktycznych, prosimy o podanie swoich danych oraz wyrażenie odpowiedniej zgody.

## Dane Nauczyciela/Przedstawiciela placówki

Imię i nazwisko .....

Telefon ..... E-mail .....  
(pole wymagane dla potrzeb komunikacji elektronicznej)

## Informacje o miejscu pracy

Nazwa instytucji po reformie sieci szkół .....

Ulica ..... Nr budynku ..... Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

Telefon .....

## Sprawowane funkcje w ww. placówce:

- dyrektor                       nauczyciel                       wicedyrektor                       lider zespołu przedmiotowego  
 inna, jaka .....

## Informacja o nauczanych przedmiotach i podręcznikach wykorzystywanych w roku szkolnym 2017/2018

Każdą z grup wiekowych proszę wpisać w osobnym wierszu tabeli.

Przedmiot	Typ placówki (przedszkole, SP)	Grupa wiekowa	Wydawca	Tytuł	Liczba uczniów

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od WSiP na podany przeze mnie numer telefonu/adres e-mail informacji handlowych drogą elektroniczną, w tym z wykorzystaniem automatycznych systemów wywołujących:

SMS-em  TAK /  NIE, e-mailem  TAK /  NIE, drogą telefoniczną (kontakt z konsultantem)  TAK /  NIE.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu informowania o produktach i usługach pozostałych podmiotów Grupy Wydawniczej WSiP oraz podmiotów współpracujących ze WSiP, działających na rynku edukacyjnym i wydawniczym.

Administratorem danych osobowych są Wydawnictwa Szkolne i Pedagogiczne Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 96 (WSiP). Podane w formularzu dane osobowe przetwarzane są zgodnie z *Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych*, w celach związanych z administrowaniem konta użytkownika w serwisach internetowych, informowaniem o produktach i usługach oraz archiwizowaniem. Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.

Data .....

Czytelny podpis .....

Pieczętka placówki

Wypełnione i podpisane oświadczenie należy przesać:

- pocztą elektroniczną (skan podpisanego oświadczenia) na adres e-mail: [newsletter@wsip.com.pl](mailto:newsletter@wsip.com.pl) lub
- pocztą tradycyjną na adres **WSiP SA, Dział Baz Danych, Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa**