

Legitymacja Służbowa Nauczyciela

Umowa nr/20..... (numer uzupełnia Wykonawca)

Umowa zawarta dnia, pomiędzy:

Wykonawcą: Sorex Sp. z o.o., ul. Sienkiewicza 66, 25-501 Kielce

Zamawiającym:

.....

Reprezentowanym przez **Dyrektora**

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie sztuk Legitymacji Służbowych Nauczyciela zgodnych z wytycznymi Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 29 września 2006 roku.

- Cena 1 legitymacji: 12,00 zł brutto
- Termin realizacji zamówienia: do 21 dni (od dnia otrzymania zamówienia)

2. Forma płatności:

- za pobraniem
- przelew na konto Wykonawcy po wykonaniu usługi w terminie do 7 dni od otrzymania kart.

3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć gotowe legitymacje przesyłką kurierską.

Legitymacje można również odebrać osobiście w firmie:

Playada Sp. z o.o., ul. Wystawowa 2, 25-672 Kielce (obok Targów Kielce).

4. Wykonawca zobowiązuje się do nie udostępniania osobom trzecim danych osobowych zawartych w formularzach.

5. Zamawiającemu przysługuje prawo do reklamacji. (nie podlegają jej błędy wynikające ze złego wypełnienia formularza).

.....

Pieczęć i podpis Zamawiającego

.....

Wykonawca

Legitymacja Służbowa Nauczyciela

Dane personalne

Czytelny podpis posiadacza karty

(prosimy o **kolor czarny**, podpis dowolnej wielkości, nie dotykający linii ramki)

Kolorowe zdjęcie legitymacyjne

(format dowolny)

1. Proszę podpisać zdjęcie z tytu (na wypadek odklejenia)
2. Przykleić
3. Nie przypinać zszywaczem

Nazwisko

(wielkimi literami)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imiona

(wielkimi literami)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa pracodawcy

(wielkimi literami, sposób wpisania będzie przeniesiony na kartę)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data ważności legitymacji

		-			-	2	0		
--	--	---	--	--	---	----------	----------	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do czynności związanych z wykonaniem Legitymacji Służbowej Nauczyciela. [Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2002r. Nr 1001, poz. 926 z późn. zm. Administratorem danych jest firma Sorex Sp. z o.o., ul. Sienkiewicza 66, 25-501 Kielce]

.....
Data i podpis nauczyciela

.....
Pieczęć szkoły i podpis Dyrektora

Legitymacja Służbowa Nauczyciela

Zamówienie zbiorcze do Umowy nr

L.p.	Imię	Nazwisko	Data ważności
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

.....
Data zamówienia.....
Podpis Dyrektora