

# ANKIETA DLA NAUCZYCIELA



## Dane personalne

Imię i nazwisko .....

Ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Kod pocztowy   -     Miejscowość .....

Telefon domowy (0-)  Telefon komórkowy

E-mail ..... Staż pracy .....

Informacje o podstawowym miejscu pracy

Korespondencję proszę przesłać na adres

domowy  szkolny

Nazwa instytucji .....

Ulica ..... nr budynku .....

Kod pocztowy   -     Miejscowość .....

Telefon (0-)  E-mail .....

## Sprawowane funkcje w/w placówce

- dyrektor                       nauczyciel                       bibliotekarz                       wychowawca świetlicy  
 wicedyrektor                       koordynator zespołu przedmiotowego                       doradca metodyczny/konsultant                       inna, jaka .....

## Informacje o nauczanych przedmiotach i podręcznikach wykorzystywanych w bieżącym roku szkolnym

| Przedmiot  | Klasa | Typ szkoły<br>(Przedszkole, SP, GIM, LO, LP, T, ZSZ) | Wydawca | Autor i tytuł | Liczba uczniów |
|------------|-------|--|---------|---------------|----------------|
| Podstawowy |       |  |         |               |                |
|            |       |  |         |               |                |
|            |       |  |         |               |                |
| Dodatkowy  |       |  |         |               |                |
|            |       |  |         |               |                |
|            |       |  |         |               |                |

Czy planuje Pan/i zmianę podręcznika w przyszłym roku szkolnym?  tak  nie  jeszcze nie zdecydował/am

Jeśli tak, to na jaki podręcznik/wydawnictwo planuje Pan/i zmienić?

| Przedmiot | Klasa | Typ szkoły<br>(Przedszkole, SP, GIM, LO, LP, T, ZSZ) | Wydawca | Autor i tytuł |
|-----------|-------|--|---------|---------------|
|           |       |  |         |               |
|           |       |  |         |               |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych) oraz wykorzystanie ich przez WSIP S.A. w celach marketingowych obecnie, a także w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania oraz na otrzymywanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, telefonicznej i pocztowej od WSIP S.A. w akcjach prowadzonych przez WSIP S.A. samodzielnie i wraz z partnerami biznesowymi. Zdaję sobie sprawę z przysługującego mi prawa wglądu do swoich danych, uaktualniania, poprawiania, a nawet usunięcia ze zbioru.

.....  
czytelny podpis

.....  
data

**Informacje o dodatkowym miejscu pracy**



Nazwa instytucji .....

Ulica ..... nr budynku .....

Kod pocztowy   -     Mięscowość .....

Telefon (0- )       E-mail .....

**Sprawowane funkcje w w/w placówce**

- dyrektor                       nauczyciel                       bibliotekarz                       wychowawca świetlicy  
 wicedyrektor                       koordynator zespołu przedmiotowego                       doradca metodyczny/konsultant                       inna, jaka.....

**Informacje o nauczanych przedmiotach i podręcznikach wykorzystywanych w bieżącym roku szkolnym**

| Przedmiot  |  | Klasa | Typ szkoły<br>(Przedszkole, SP,<br>GIM, LO, LP, T, ZSZ) | Wydawca | Autor i tytuł | Liczba uczniów |
|------------|--|-------|---|---------|---------------|----------------|
| Podstawowy |  |       |   |         |               |                |
|            |  |       |   |         |               |                |
|            |  |       |   |         |               |                |
| Dodatkowy  |  |       |   |         |               |                |
|            |  |       |   |         |               |                |
|            |  |       |   |         |               |                |

Czy planuje Pan/i zmianę podręcznika w przyszłym roku szkolnym?  tak     nie     jeszcze nie zdecydował/am

Jeśli tak, to na jaki podręcznik/wydawnictwo planuje Pan/i zmienić?

| Przedmiot | Klasa | Typ szkoły<br>(Przedszkole, SP,<br>GIM, LO, LP, T,<br>ZSZ) | Wydawca | Autor i tytuł |
|-----------|-------|--|---------|---------------|
|           |       |  |         |               |
|           |       |  |         |               |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych) oraz wykorzystanie ich przez WSiP S.A. w celach marketingowych obecnie, a także w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania oraz na otrzymywanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, telefonicznej i pocztowej od WSiP S.A. w akcjach prowadzonych przez WSiP S.A. samodzielnie i wraz z partnerami biznesowymi. Zdaję sobie sprawę z przysługującego mi prawa wglądu do swoich danych, uaktualniania, poprawiania, a nawet usunięcia ze zbioru.

.....  
czytelny podpis

.....  
data

*Ankiety lub jej kserokopię oddaj przedstawicielowi lub prześlij na adres:*

**Dział Baz Danych WSiP SA  
Al. Jerozolimskie 136  
02-305 Warszawa**