

Pieczęć szkoły/uczelni/biblioteki

**Potwierdzenie delegowania pracownika do udziału
w Lubelskich Targach Książki 25-27.09.2026 r.**

Nazwa placówki:

.....

E-mail szkoły/biblioteki:

.....

Potwierdzam, że

.....

jest pracownikiem naszej placówki delegowanym do udziału w Lubelskich Targach Książki 25-27.09.2026 r.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez MTP sp. z o.o., administratora danych osobowych, w celu związanym z uczestnictwem w wydarzeniach oraz w celach marketingowych i statystycznych.

☐ Wyrażam zgodę na przesyłanie przez MTP sp. z o.o. informacji handlowych w szczególności związanych z organizowanymi wydarzeniami. Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych partnerom MTP, w celu otrzymywania od nich informacji handlowych, drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej podany w formularzu.

☐ Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną przez MTP przez telefon dla celów marketingu bezpośredniego.

.....

Podpis Kierownika/Dyrektora Placówki Pieczęć szkoły/uczelni/biblioteki: