|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ ZAMÓWIENIA WIZUALIZACJI ŁAZIENKI** | |
| SALON | DATA ZŁOŻENIA FORMULARZA |
| IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA | |
| TELEFON KONTAKTOWY | ADRES E-MAIL |
| POWIERZCHNIA ŁAZIENKI W M² | |
| MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU ( dom, mieszkanie, biuro) | |
| PRZEWIDYWANY TERMIN ROZPOCZĘCIA PRAC WYKONAWCZYCH | |
| UWAGI | |

1.W jakim stylu miałaby być wykonana aranżacja pomieszczenia ?

1. Jaki budżet przewidziany jest na zrealizowanie projektu ?

1. Co jest najważniejsze dla użytkowników pomieszczenia ?

1. Jaki kolor lub kolory mają dominować we wnętrzu ?

1. Co ma zawierać projekt pomieszczenia ? (pralka, suszarka, wanna itp.)

………………………………………….. …….……………………………………….. czytelny podpis zleceniodawcy czytelny podpis pracownika Sanpol

* Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem świadczenia usługi wizualizacji łazienki i akceptuję jego treść

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Klienta /data

Podpis obowiązkowy

* Oświadczam, ze zostałem poinformowany o treści Klauzuli informacyjnej dla klientów i zapoznałem się z jej treścią.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Klienta /data

Podpis obowiązkowy

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu takich jak: imię i nazwisko, dane kontaktowe w postaci adresu e-mail lub numeru telefonu, przez Sanpol Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu ul. Pokrzywno 8 w celu marketingowym polegającym na kontakcie przedstawiciela handlowego Sanpol Sp. z o.o. w celu kontynuacji realizacji projektu objętego wizualizacją.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Klienta /data

Podpis dobrowolny