FORMULARZ KONTAKTOWY

dla Wspólnot mieszkaniowych

Rodzaj nieruchomości*	
Adres*	
Rok budowy*	
Ilość kondygnacji/pięter/klatek	
Ilość lokali mieszkalnych*	
Ilość lokali usługowych*	
Powierzchnia użytkowa w m^2*	
Powierzchnia terenu działki w m^2*	
Inne dane dotyczące nieruchomości/ oczekiwania zgłaszającego	
Imię i nazwisko*	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail*	

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (dz. U. Nr 133, poz. 883) wypełniając ten formularz wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych i wykorzystywanie ich tylko do wewnętrznych celów statystycznych i marketingowych. Jednocześnie masz prawo wglądu do swoich danych, ich poprawienia lub usunięcia. Administratorem danych osobowych jest BB TBS Sp. z o.o.

Tak, wyrażam zgodę* ☐

Zgodnie z ustawą z dnia 26 sierpnia 2002 r. o świadczeniu usług droga elektroniczną obowiązującą od 10 marca 2003 roku, wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną.

Tak, wyrażam zgodę* ☐

*) pola obowiązkowe