

Karta zgłoszenia do konkursu Art Mural Challenge

Imię*:

Nazwisko*:

E-mail*:

Nr Telefonu:

Ulica:

Nr Domu:

Nr Mieszkania:

Kod pocztowy:

Miasto:

* Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin konkursu.

* Oświadczam, że posiadam pełne autorskie prawa majątkowe do materiałów przesyłanych na Konkurs "Art Mural Challenge" i że materiały te nie naruszają praw osób trzecich.

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Quattro por Quattro Sp. z o.o. w celu związanym z przeprowadzeniem, rozstrzygnięciem oraz promocją Konkursu "Art Mural Challenge" na zasadach opisanych w Regulaminie Konkursu oraz w Polityce Prywatności.