

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

.....  
(imię i nazwisko żołnierza)

.....  
PESEL

.....  
(Nr tel. kontaktowego, e-mail)

.....  
.....  
.....  
(Adres zakwaterowania internatowego)

**DYREKTOR**  
**ODDZIAŁU REGIONALNEGO AMW**  
w .....

## PROŚBA

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na pobyt czasowy, w dniach od .....  
do ....., następujących odwiedzających mnie członków rodziny:

| Imię i nazwisko członka rodziny | PESEL | Stopień pokrewieństwa |
|---------------------------------|-------|-----------------------|
|                                 |       |                       |
|                                 |       |                       |
|                                 |       |                       |
|                                 |       |                       |
|                                 |       |                       |
|                                 |       |                       |

Jednocześnie proszę o zakwaterowanie ww. osób w pokoju, w którym zamieszkuję samodzielnie.\*

.....  
(podpis żołnierza)

Stanowisko zajęte przez Dyrektora  
Oddziału Regionalnego AMW

.....  
\* skreślić zdanie, jeśli pobyt czasowy członka rodziny ma być realizowany w pokoju innym niż przydzielony żołnierzowi

**Ponadto, Agencja Mienia Wojskowego informuje, że:**

1. Administratorem danych osobowych, powierzonych przez Pana/Panią jest Agencja Mienia Wojskowego w Warszawie ul. Nowowiejska 26A, 00 - 911 Warszawa, [www.amw.com.pl](http://www.amw.com.pl);
2. przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych następuje na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, gdyż jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji uprawnień i obowiązków wynikających z dyspozycji art. 21 w zw. z art. 24 ust. 5, art. 26, art. 37, art. 38, art. 41, art. 51, art. 53, art. 53 a - b ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych RP;
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być powierzone do przetwarzania przez [AMW TBS „Kwatera” sp. z o.o.](#);
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres istnienia prawnie uzasadnionego interesu Administratora;
6. przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych w siedzibie Dyrektora Oddziału Regionalnego Agencji Mienia Wojskowego w ....., ul. ...., ...-... obsługującego Pana/Pani sprawę, prawo ich sprostowania lub uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu, wobec przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.  
Kontakt z **Inspektorem Ochrony Danych**: poprzez pocztę elektroniczną na adres: [iod@amw.com.pl](mailto:iod@amw.com.pl) lub listownie Biuro Prezesa Agencji Mienia Wojskowego w Warszawie ul. Nowowiejska 26A, 00 - 911 Warszawa, z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.

**Oświadczam**, że przyjąłem/am powyższą informację o przetwarzaniu moich danych osobowych przez Agencję Mienia Wojskowego w Warszawie ul. Nowowiejska 26A, 00 - 911 Warszawa

.....  
data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie