

**WZÓR**

**UWAGA: Wypełnij WIELKIMI LITERAMI; Pola wyboru zaznacz znakiem X; Wypełnij wszystkie pola; Zanim wypełnisz oświadczenia, zapoznaj się z *Pouczeniem*; Zabrakło miejsca w danej rubryce - podaj je w pkt. III**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ ODPRAWY MIESZKANIOWEJ W RAZIE ŚMIERCI****DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK O WYPŁATĘ ODPRAWY MIESZKANIOWEJ**

Pani/Pan<sup>1)</sup> .....  
 (STOPIEŃ, IMIĘ I NAZWISKO) .....  
 (DATA, MIEJSCOWOŚĆ)

.....  
 PESEL

**ADRES ZAMIESZKANIA**

.....  
 KOD POCZTOWY

.....  
 MIEJSCOWOŚĆ

.....  
 ULICA

.....  
 NUMER DOMU

.....  
 NUMER LOKALU

Adres korespondencyjny<sup>2)</sup>: .....  
 nr telefonu: .....  
 adres e-mail: .....  
 adres elektroniczny<sup>3)</sup>: .....

**NAZWA ORGANU WŁAŚCIWEGO DO REALIZACJI WNIOSKU O WYPŁATĘ ODPRAWY MIESZKANIOWEJ**

**Dyrektor Oddziału Regionalnego Agencji Mienia Wojskowego**

w<sup>4)</sup> .....

**I. OŚWIADCZENIE SŁUŻĄCE USTALENIU TRYBU WYPŁATY ODPRAWY MIESZKANIOWEJ**

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> Należy uzupełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania.

<sup>3)</sup> Adres elektroniczny służący do korespondencji urzędowej, zgodnie z ustawą z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 569, 1002 i 2754). Doręczenia elektroniczne wywołują skutki prawne takie, jak doręczenie tradycyjne, tj. w postaci dowodów wysłania oraz dowodów otrzymania korespondencji.

<sup>4)</sup> Wniosek należy złożyć do dyrektora oddziału regionalnego właściwego ze względu na ostatnie miejsce pełnienia służby zmarłego żołnierza. Szczegółowe dane teleadresowe organów Agencji Mienia Wojskowego są wskazane na witrynie [www.amw.com.pl](http://www.amw.com.pl).



## WNIOSEK O WYPŁATĘ ODPRAWY MIESZKANIOWEJ

<table border="1"> <tr> <td colspan="28">ULICA</td> </tr> <tr> <td colspan="14">NUMER DOMU</td> <td colspan="14">NUMER LOKALU</td> </tr> </table> <p>od <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> do <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> w tym w dniu</p> <p>Jej/Jego śmierci: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>																												ULICA																												NUMER DOMU														NUMER LOKALU																																																																																																																																																																																					
ULICA																																																																																																																																																																																																																																																											
NUMER DOMU														NUMER LOKALU																																																																																																																																																																																																																																													
<p><b>ponadto oświadczam, że oprócz mnie do odprawy mieszkaniowej uprawniony jest/są<sup>16)</sup>:</b></p> <p>1). .....</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="14"><i>IMIĘ I NAWISKO</i></td> <td colspan="7"><i>POKREWIEŃSTWO</i></td> <td colspan="7"><i>STAN CYWILNY</i></td> </tr> <tr> <td colspan="14">PESEL</td> <td colspan="7">DATA URODZENIA</td> <td colspan="7"></td> </tr> </table> <p>2). .....</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="14"><i>IMIĘ I NAWISKO</i></td> <td colspan="7"><i>POKREWIEŃSTWO</i></td> <td colspan="7"><i>STAN CYWILNY</i></td> </tr> <tr> <td colspan="14">PESEL</td> <td colspan="7">DATA URODZENIA</td> <td colspan="7"></td> </tr> </table> <p>3). .....</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="14"><i>IMIĘ I NAWISKO</i></td> <td colspan="7"><i>POKREWIEŃSTWO</i></td> <td colspan="7"><i>STAN CYWILNY</i></td> </tr> <tr> <td colspan="14">PESEL</td> <td colspan="7">DATA URODZENIA</td> <td colspan="7"></td> </tr> </table> <p>4). .....</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="14"><i>IMIĘ I NAWISKO</i></td> <td colspan="7"><i>POKREWIEŃSTWO</i></td> <td colspan="7"><i>STAN CYWILNY</i></td> </tr> <tr> <td colspan="14">PESEL</td> <td colspan="7">DATA URODZENIA</td> <td colspan="7"></td> </tr> </table>																												<i>IMIĘ I NAWISKO</i>														<i>POKREWIEŃSTWO</i>							<i>STAN CYWILNY</i>							PESEL														DATA URODZENIA														<i>IMIĘ I NAWISKO</i>														<i>POKREWIEŃSTWO</i>							<i>STAN CYWILNY</i>							PESEL														DATA URODZENIA														<i>IMIĘ I NAWISKO</i>														<i>POKREWIEŃSTWO</i>							<i>STAN CYWILNY</i>							PESEL														DATA URODZENIA														<i>IMIĘ I NAWISKO</i>														<i>POKREWIEŃSTWO</i>							<i>STAN CYWILNY</i>							PESEL														DATA URODZENIA													
<i>IMIĘ I NAWISKO</i>														<i>POKREWIEŃSTWO</i>							<i>STAN CYWILNY</i>																																																																																																																																																																																																																																						
PESEL														DATA URODZENIA																																																																																																																																																																																																																																													
<i>IMIĘ I NAWISKO</i>														<i>POKREWIEŃSTWO</i>							<i>STAN CYWILNY</i>																																																																																																																																																																																																																																						
PESEL														DATA URODZENIA																																																																																																																																																																																																																																													
<i>IMIĘ I NAWISKO</i>														<i>POKREWIEŃSTWO</i>							<i>STAN CYWILNY</i>																																																																																																																																																																																																																																						
PESEL														DATA URODZENIA																																																																																																																																																																																																																																													
<i>IMIĘ I NAWISKO</i>														<i>POKREWIEŃSTWO</i>							<i>STAN CYWILNY</i>																																																																																																																																																																																																																																						
PESEL														DATA URODZENIA																																																																																																																																																																																																																																													
<p><b>Członek rodziny zmarłego żołnierza był<sup>17)</sup> uwzględniony do wyliczenia odprawy mieszkaniowej:</b></p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>w przypadku odpowiedzi TAK należy zaznaczyć właściwy punktu zgodnie z ww. numeracją:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4</p>																																																																																																																																																																																																																																																											
<p><b>Odprawę mieszkaniową proszę przekazać na mój rachunek bankowy numer:</b></p> <table border="1"> <tr> <td colspan="28">-</td> </tr> </table> <p>w banku ..... (NAZWA BANKU)</p>																												-																																																																																																																																																																																																																															
-																																																																																																																																																																																																																																																											

<sup>16)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>17)</sup> W związku z art. 47 ust. 1 pkt 6 ustawy o zakwaterowaniu nie uwzględnia się normy przysługującej na członka rodziny żołnierza wnoszącego o odprawę mieszkaniową, w sytuacji gdy został on już uwzględniony przy ustalaniu wysokości odprawy mieszkaniowej na inną osobę niż ten żołnierz, z wyjątkiem sytuacji gdy uprawniony do odprawy mieszkaniowej, o którym mowa w art. 23 ust. 1, jest dzieckiem żołnierza, uwzględnionym przy ustalaniu wysokości odprawy mieszkaniowej tego żołnierza, w tym także sytuacji, o których mowa w ust. 3, gdy są uprawnione osoby, o których mowa w ust. 3.

## WNIOSEK O WYPŁATĘ ODPRAWY MIESZKANIOWEJ

### II. OŚWIADCZENIE SŁUŻĄCE USTALENIU PRAWA ŻOŁNIERZA DO ODPRAWY MIESZKANIOWEJ:

Oświadczam, że zarówno zmarły żołnierz jak i Jego małżonek<sup>18)</sup>:

- a) otrzymał ekwiwalent pieniężny w zamian za rezygnację z kwatery, wypłacony na podstawie przepisów ustawy<sup>19)</sup> obowiązujących do dnia 30 czerwca 2004 r.:
- tak, w miejscowości.....  nie
- b) otrzymał odprawę mieszkaniową wypłaconą albo zrealizowaną w formie rzeczowej na podstawie przepisów ustawy<sup>20)</sup> obowiązujących od dnia 1 lipca 2004 r.:
- tak, w miejscowości.....  nie
- c) nabył lokal mieszkalny od Skarbu Państwa, Agencji lub jednostki samorządu terytorialnego z bonifikatą lub z uwzględnieniem pomniejszenia w cenie nabycia:
- tak, w miejscowości.....  nie
- d) otrzymał pomoc finansową w formie zaliczkowej lub bezzwrotnej do dnia 31 grudnia 1995 r. na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 maja 1976 r. o zakwaterowaniu sił zbrojnych (Dz. U. z 1992r. poz. 19 oraz z 1994 r. poz. 36):
- tak, w miejscowości.....  nie
- e) nabył własnościowe spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego od Agencji:
- tak, w miejscowości.....  nie

Zmarły żołnierz został zwolniony z zawodowej służby wojskowej<sup>21)</sup>:

- a) na skutek skazania prawomocnym wyrokiem sądu za popełnienie przestępstwa umyślnego:
- tak  nie
- b) na skutek orzeczenia wydanego w postępowaniu dyscyplinarnym:
- tak  nie
- c) przed upływem 10 lat od dnia powołania do tej służby w przypadku, gdy powołanie do czynnej służby wojskowej nastąpiło po okresie służby w Policji, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Więziennej, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Służby Celno-Skarbowej, Służby Celnej, Służby Wywiadu Wojskowego, Służby Kontrwywiadu Wojskowego lub Urzędu Ochrony Państwa<sup>22)</sup>:
- tak  nie

### III. MIEJSCE NA PODANIE DODATKOWYCH DANYCH:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<sup>18)</sup> Art. 23 ust. 9 i art. 21 ust. 6 ustawy o zakwaterowaniu stanowią, kiedy osobom, o którym mowa w art. 23 ust. 3 nie przysługuje prawo do odprawy mieszkaniowej.

<sup>19)</sup> Ustawy o zakwaterowaniu.

<sup>20)</sup> Ustawy o zakwaterowaniu.

<sup>21)</sup> Jak w przypisie nr 19.

<sup>22)</sup> Przepisu nie stosuje się - na mocy art. 816 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. z 2022 r. poz. 655) - do żołnierzy, którzy zostali powołani do zawodowej służby wojskowej przed dniem wejścia w życie ww. ustawy, tj. 23.04.2022 r.

## WNIOSEK O WYPŁATĘ ODPRAWY MIESZKANIOWEJ

### IV. WNIOSEK POTWIERDZAM I ZAŁĄCZAM:

**1) w przypadku, żołnierza, który do dnia śmierci nabył prawo do emerytury wojskowej lub wojskowej renty inwalidzkiej:**

decyzję o zwolnieniu z zawodowej służby wojskowej wraz z zaświadczeniem<sup>23)</sup> o wysłudze lat, od której jest uzależniona wysokość dodatku za długoletnią służbę wojskową, wydanym przez właściwy organ wojskowy, jaką żołnierz zawodowy będzie posiadał w ostatnim dniu pełnienia zawodowej służby wojskowej;

zaświadczenie o nabyciu uprawnień do emerytury wojskowej lub do wojskowej renty inwalidzkiej wydane przez wojskowy organ emerytalny;

**2) w przypadku, żołnierza, który zmarł w ciągu 3 lat po zwolnieniu ze służby:**

decyzję o zwolnieniu z zawodowej służby wojskowej;

zaświadczenie potwierdzające, że śmierć nastąpiła wskutek urazów doznanych w czasie pełnienia służby lub chorób powstałych w tym czasie wydane przez właściwy organ wojskowy;

zaświadczenie potwierdzające, że śmierć nastąpiła wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej wydane przez właściwy organ wojskowy;

**3) w przypadku, żołnierza, którego śmierć pozostaje w związku z pełnieniem służby wojskowej:**

zaświadczenie o związku śmierci żołnierza ze służbą wojskową wydane przez właściwy organ wojskowy;

**4) ponadto - odpowiednio do okoliczności sprawy<sup>24)</sup> - np.:**

odpis skrócony aktu małżeństwa (w przypadku zawarcia małżeństwa) potwierdzający stan z dnia śmierci żołnierza;

odpis skrócony aktu urodzenia/orzeczenie sądu (potwierdzający urodzenie, przysposobienie, przyjęcie na wychowanie dziecka, stan cywilny) potwierdzający stan z dnia z dnia śmierci żołnierza;

odpis orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument urzędowy potwierdzający, że dziecko, które ukończyło 25 rok życia (w dniu wskazanym przez żołnierza) jest niezdolne do pracy oraz do samodzielnej egzystencji<sup>25)</sup>;

potwierdzenie miejsca stałego pobytu albo pobytu czasowego trwającego ponad 3 miesiące z członkami rodziny, wystawione przez uprawniony organ - uwzględniający - dzień śmierci żołnierza<sup>26)</sup>;

oświadczenie członków rodziny (małżonka, zstępnych, wstępnych, osób przysposobionych i przysposabiających) o wspólnym zamieszkiwaniu z żołnierzem, w dniu śmierci żołnierza<sup>27)</sup> *według wzoru załącznika nr 2 do wniosku*;

odpis prawomocnego orzeczenia sądu o rozwiązaniu małżeństwa - w przypadku, gdy do naliczenia odprawy są uprawnione małoletnie dzieci<sup>28)</sup>;

potwierdzenie otrzymywania 500+, czy innych świadczeń socjalnych z tytułu opieki nad dziećmi, zaświadczenie z przedszkola, szkoły - w szczególności - z dnia wskazanego do wyliczenia odprawy mieszkaniowej<sup>29)</sup>;

inne załączniki potwierdzające okoliczności mające wpływ na prawo do odprawy, wymienić jakie:

.....  
.....  
.....

<sup>23)</sup> Zgodnie z załącznikiem nr 1 do wniosku.

<sup>24)</sup> Załączone dokumenty powinny być wydane przez właściwy organ - nie wcześniej niż - 30 dni przed złożeniem wniosku.

<sup>25)</sup> Zgodnie z art. 26 ust. 3 ustawy o zakwaterowaniu.

<sup>26)</sup> Zgodnie z art. 23 ust. 3 ustawy o zakwaterowaniu.

<sup>27)</sup> Zgodnie z art. 23 ust. 3 ustawy o zakwaterowaniu.

<sup>28)</sup> Zgodnie z art. 26 ust. 3 ustawy o zakwaterowaniu.

<sup>29)</sup> Zgodnie z art. 26 ust. 3 ustawy o zakwaterowaniu.

## WNIOSEK O WYPŁATĘ ODPRAWY MIESZKANIOWEJ

.....  
.....

.....  
(DATA I CZYTELNY PODPIS)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Agencję Mienia Wojskowego w zakresie przekazanego numeru telefonu, adresu e-mail i adresów elektronicznych wyłącznie w celach związanym z realizacją prawa do zakwaterowania.*

*Wyrażoną zgodę obejmującą: przekazany numer telefonu, adres e-mail i adresy elektroniczne może Pani/Pan odwołać w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*

.....  
(DATA I CZYTELNY PODPIS)

### POUCZENIE

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych, powierzonych przez Panią/Pana jest Agencja Mienia Wojskowego w Warszawie ul. Nowowiejska 26A, 00 - 911 Warszawa, [www.amw.com.pl](http://www.amw.com.pl).
2. Przetwarzanie Pani/Pana 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. 23 i art. 47 ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych RP oraz art. 84 ustawy o Agencji Mienia Wojskowego, art. 17 ustawy z dnia 22 stycznia 2010 r. o zmianie ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych RP oraz niektórych innych ustaw.
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 wynikający z regulacji Administratora tj. jednolitego rzeczowego wykazu akt - sporządzonego na podstawie przepisów prawa w zakresie archiwizacji dokumentów, który jest dostępny w siedzibie Oddziału Regionalnego (dane teled adresowe organów Agencji Mienia Wojskowego są wskazane na witrynie [www.amw.com.pl](http://www.amw.com.pl)).
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych w siedzibie dyrektora oddziału regionalnego Agencji Mienia Wojskowego (dane teled adresowe organów Agencji Mienia Wojskowego są wskazane na witrynie [www.amw.com.pl](http://www.amw.com.pl)) obsługującego Pani/Pana sprawę, prawo ich sprostowania lub uzupełnienia, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Prawo może być realizowane w formie pisemnej lub w siedzibie Oddziału Regionalnego.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddane procesowi profilowania.
8. Administrator zawiadamia, że dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest poprzez pocztę elektroniczną na adres: [iod@amw.com.pl](mailto:iod@amw.com.pl) lub listownie: Agencja Mienia Wojskowego w Warszawie ul. Nowowiejska 26A, 00 – 911 Warszawa, z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.
9. Składając oświadczenia zawarte we *wniosku*, należy również mieć na uwadze art. 65 § 1 kodeksu wykroczeń<sup>30)</sup>, dotyczący wprowadzania w błąd organu państwowego lub instytucji który stanowi, że cyt.: „Kto umyślnie wprowadza w błąd organ państwowy lub instytucję upoważnioną z mocy ustawy do legitymowania co do tożsamości własnej lub innej osoby co do swego obywatelstwa, zawodu, miejsca zatrudnienia lub zamieszkania, podlega karze ograniczenia wolności albo grzywny”. Nadto z art. 271 § 3 w zw. z § 1 kodeksu karnego<sup>31)</sup> wynika, że funkcjonariusz publiczny lub inna osoba uprawniona do wystawienia dokumentu, która poświadczą w nim nieprawdę w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub osobistej, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

.....  
(DATA I CZYTELNY PODPIS)

---

<sup>30)</sup> Ustawa z dnia 20 maja 1971 r. Kodeks wykroczeń (Dz. U. z 2022 r. poz. 2151, 2311 i 2581).

<sup>31)</sup> Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138, 1726 i 1855).

Załącznik nr 1 do wniosku o wypłatę odprawy mieszkaniowej w razie śmierci

**ZAŚWIADCZENIE**  
*(wypełnia jednostka wojskowa)*

**Stwierdzam, że:**

Pani/Pan<sup>32)</sup> .....

*(STOPIEŃ WOJSKOWY, IMIĘ I NAZWISKO)*

\_\_\_\_\_ PESEL

**Adres zamieszkania:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ KOD POCZTOWY

\_\_\_\_\_ MIEJSCOWOŚĆ

\_\_\_\_\_ ULICA

\_\_\_\_\_ NUMER DOMU

\_\_\_\_\_ NUMER LOKALU

był żołnierzem pełniącym zawodową służbę wojskową .....

*(NAZWA/NR JW/INSTYTUCJI)*

pełniła(l) zawodową służbę od □□-□□-□□□□ do □□-□□-□□□□

i na dzień zwolnienia z zawodowej służby wojskowej, wysługa od której uzależniona jest wysokość dodatku za

dlugoletnią służbę wojskową wynosiła: ..... lat, ..... miesięcy, ..... dni.

Jednocześnie zaświadczam, że ww.:

nie pełniła(l) służby w innej służbie mundurowej;

pełniła(l) służbę w innej służbie mundurowej tj. w ..... i z dniem

□□-□□-□□□□ został przeniesiony do zawodowej służby wojskowej.

Po dniu przeniesienia, okres czynnej służby wojskowej, wynosi: ..... lat, ..... miesięcy, ..... dni

.....

*(DATA I PODPIS DOWÓDCY<sup>33)</sup> JW/PRZEŁOŻONEGO ŻOLNIERZA/OSOBY UPOWAŻNIONEJ)*

☎ .....

*(PROSZĘ WPISAĆ NR TELEFONU DO OSOBY OBSŁUGUJĄCEJ SPRAWĘ W JW)*

<sup>32)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>33)</sup> Podpis powinien zawierać czytelne imię i nazwisko służbowe, jakie zajmuje osoba składająca podpis.





## WNIOSEK O WYPŁATĘ ODPRAWY MIESZKANIOWEJ

### POUCZENIE

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych, powierzonych przez Panią/Pana jest Agencja Mienia Wojskowego w Warszawie ul. Nowowiejska 26A, 00 - 911 Warszawa, [www.amw.com.pl](http://www.amw.com.pl);
2. Przetwarzanie Pani/Pana 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. 23 i art. 47 ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych RP oraz art. 84 ustawy o Agencji Mienia Wojskowego, art. 17 ustawy z dnia 22 stycznia 2010 r. o zmianie ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych RP oraz niektórych innych ustaw.
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 wynikający z regulacji Administratora tj. jednolitego rzeczowego wykazu akt - sporządzonego na podstawie przepisów prawa w zakresie archiwizacji dokumentów, który jest dostępny w siedzibie Oddziału Regionalnego (dane teled adresowe organów Agencji Mienia Wojskowego są wskazane na witrynie [www.amw.com.pl](http://www.amw.com.pl)).
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych w siedzibie dyrektora oddziału regionalnego Agencji Mienia Wojskowego (dane teled adresowe organów Agencji Mienia Wojskowego są wskazane na witrynie [www.amw.com.pl](http://www.amw.com.pl)) obsługującego Pana/Pani sprawę, prawo ich sprostowania lub uzupełnienia, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Prawo może być realizowane w formie pisemnej lub w siedzibie Oddziału Regionalnego.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddane procesowi profilowania.
8. Administrator zawiadamia, że dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest poprzez pocztę elektroniczną na adres: [iod@amw.com.pl](mailto:iod@amw.com.pl) lub listownie: Agencja Mienia Wojskowego w Warszawie ul. Nowowiejska 26A, 00 – 911 Warszawa, z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.
9. Składając oświadczenia zawarte we wniosku, należy również mieć na uwadze art. 65 § 1 kodeksu wykroczeń<sup>36)</sup>, dotyczący wprowadzania w błąd organu państwowego lub instytucji który stanowi, że cyt.: „*Kto umyślnie wprowadza w błąd organ państwowy lub instytucję upoważnioną z mocy ustawy do legitymowania co do tożsamości własnej lub innej osoby co do swego obywatelstwa, zawodu, miejsca zatrudnienia lub zamieszkania, podlega karze ograniczenia wolności albo grzywny*”. Nadto z art. 271 § 3 w zw. z § 1 kodeksu karnego<sup>37)</sup> wynika, że funkcjonariusz publiczny lub inna osoba uprawniona do wystawienia dokumentu, która poświadcza w nim nieprawdę w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub osobistej, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

<sup>36)</sup> Ustawa z dnia 20 maja 1971 r. Kodeks wykroczeń (Dz. U. z 2022 r. poz. 2151, 2311 i 2581).

<sup>37)</sup> Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138, 1726 i 1855).