|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ..……………………………….…………………………  **/Imię i nazwisko i nazwa firmy, gdy Wnioskodawcą jest podmiot gospodarczy/** |  | | …………………………….………………………………  **/Adres zamieszkania i siedziby firmy, gdy Wnioskodawcą jest podmiot gospodarczy/** |  | | …………………….…………………………….………  **/nr PESEL i NIP - gdy Wnioskodawcą jest podmiot gospodarczy/** |  | | ……………………..…………………………….………  **/Nr telefonu Wnioskodawcy i email/** |  | |  | |  |
|  |  | Dyrektor Oddziału Regionalnego  Agencji Mienia Wojskowego | |

**Wniosek o zmianę warunków spłaty zadłużenia wobec Agencji**

1. **Wnoszę** orozłożenie spłaty mojego zadłużenia wobec Agencji na raty lub wskazanie innej propozycji   
   w tym zakresie. Jednocześnie informuję, że sytuacja finansowa mojego gospodarstwa domowego pozwala mi przeznaczać na spłatę wymienionego długu kwotę ……………….. zł miesięcznie.

Oświadczam, że deklarowana kwota wynika z faktu, że łączny dochód osób wspólnie ze mną prowadzących gospodarstwo domowe stanowi kwotę……….. zł miesięcznie tj. w przeliczeniu na osobę kwotę ……………….. zł miesięcznie, **co spowodowało:**

□ brak możliwości jednorazowej spłaty całości mojego zadłużenia wobec Agencji,

□ okresowy brak zdolności płatniczej.

W uzupełnieniu powyższego informuję, że:

……………………………………………………………………………………………………………………………......

……………………………………………………………………………………………………………………………......

***/ np. istotne z punktu widzenia Wnioskodawcy informacje lub dodatkowe propozycje, zdarzenia, w następstwie których powstało zadłużenie, skutki, jakie dotkną gospodarstwo domowe Wnioskodawcy w przypadku braku możliwości spłaty zadłużenia w ratach/***

1. Do wniosku załączam na formularzach Agencji:
2. *Oświadczenie o stanie majątkowym oraz sytuacji bytowej* wraz z załącznikami pełnoletnich członków mojego gospodarstwa domowego.
3. *Oświadczenie o stanie majątkowym oraz sytuacji bytowej* wraz z załącznikami, osób solidarnie ze mną zobowiązanych nie wchodzących w skład mojego gospodarstwa domowego wraz z załącznikami.
4. Rozumiem i przyjmuję do wiadomości, że:
5. dane osobowe podane przeze mnie w niniejszym formularzu oraz zawarte w załączonych do niego dokumentach przetwarzane będą przez Agencję Mienia Wojskowego w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku zgodnie z treścią przepisów art. 41 ustawy z dnia 10.07.2015 r. o Agencji Mienia Wojskowego (Dz.U.2017.1456 j.t. z późn. zm.) oraz dochodzenia prawnie uzasadnionych roszczeń Agencji Mienia Wojskowego (powstałych w następstwie zawartej umowy lub decyzji administracyjnej, jak też wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa),
6. podstawę prawną przetwarzania podanych danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b, c i f rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
7. wymienione dane przechowywane będą przez okres niezbędny dla dochodzenia prawnie uzasadnionych roszczeń Agencji Mienia Wojskowego (powstałych w następstwie zawartej umowy lub decyzji administracyjnej, jak też wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa),
8. administratorem powyższych danych będzie Agencja Mienia Wojskowego z siedzibą przy ul. Nowowiejskiej 26 A, 00-911 Warszawa,
9. administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym kontakt jest możliwy elektronicznie pod adresem e-mail: [iod@amw.com.pl](mailto:iod@amw.com.pl) oraz listownie pod wymienionym wyżej adresem Administratora podanym w pkt 4 z dopiskiem „inspektor ochrony danych osobowych”,
10. przekazanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz brak udokumentowania wystąpienia, wymienionych w art. 41 ustawy z dnia 10.07.2015 r. o AMW przesłanek umorzenia, rozłożenia na raty, bądź odroczenia terminu spłaty należności, uniemożliwi pozytywne rozpatrzenie wniosku,
11. przysługuje mi prawo:

* żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
* do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
* do przenoszenia danych,
* do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych),
* żądania informacji o źródłach pozyskania moich danych osobowych,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

1. w przypadku przekazania przeze mnie - w niniejszym wniosku, bądź załączonych dokumentach - informacji o stanie mojego zdrowia, informacje te nie będą mogły być uwzględnione przy rozpatrywaniu mojej sprawy bez wyrażenia przeze mnie wyraźnej zgody na ich przetwarzanie - w takim przypadku dokumenty zawierające wymienione informacje zostaną mi zwrócone; natomiast jeżeli wyrażę zgodę na przetwarzanie danych o moim zdrowiu dane te zostaną uwzględnione; wyrażoną zgodę mam prawo wycofać w dowolnym momencie, przy czym nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed wycofaniem zgody.

……………………………………..

**/data i czytelny podpis wnioskodawcy/**

**Zgoda na przetwarzanie przez Agencję Mienia Wojskowego danych dotyczących mojego zdrowia**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Mienia Wojskowego podanych przeze mnie danych dotyczących mojego zdrowia w celu rozpatrzenia

□ wniosku o zmianę warunków spłaty zadłużenia wobec Agencji,

□ wniosku o umorzenie zadłużenia wobec Agencji,

……………………………………..

**/data i czytelny podpis wnioskodawcy/**