

WZÓR

WNIOSEK OCHOTNIKA

w sprawie przyjęcia na zajęcia w części teoretycznej programu ochotniczego szkolenia wojskowego studentów „Legia Akademicka”

Ja, niżej podpisany (-a) zwracam się z wnioskiem o przyjęcie mnie na zajęcia w części teoretycznej programu ochotniczego szkolenia wojskowego studentów „Legia Akademicka”

1.	Imię i nazwisko			
2.	Imię ojca			
3.	Data i miejsce urodzenia			
4.	Nr PESEL			
5.	Adres zameldowania			
6.	Adres do korespondencji			
7.	Adres e-mail			
8.	Tel. kontaktowy			
9.	WKU			
10.	Nazwa uczelni wojskowej/uczelni			
11.	Moduł szkolenia*	Moduł podstawowy	Moduł podoficerski	Moduł oficerski
12.	Kierunek studiów			
13.	Aktualny rok studiów			
14.	Planowany rok ukończenia studiów			
15.	Podlegam kwalifikacji wojskowej*	TAK	NIE	
16.	Posiadam dodatkowe kwalifikacje			
17.	Informacja o karalności*	Byłem(am) karany(a) za przestępstwo umyślne	Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo umyślne	
18.	Numer albumu			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji ochotniczego szkolenia wojskowego studentów w ramach programu „Legia Akademicka” (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęćka nagłóvkowa uczelni wojskowej)

.....
(miejscość, data)

ZAŚWIADCZENIE

POTWIERDZAJĄCE ZALICZENIE CZĘŚCI TEORETYCZNEJ OCHOTNICZEGO PROGRAMU SZKOLENIA WOJSKOWEGO STUDENTÓW „LEGIA AKADEMICKA”

Rektor
(nazwa uczelni wojskowej realizującej szkolenie teoretyczne)

Niniejszym zaświadczam, że w roku akademickim student

.....
(imię i nazwisko, imię ojca studenta)

.....
(nazwa i adres uczelni wojskowej/uczelni, kierunek studiów)

zaliczył(a)* z wynikiem pozytywnym część teoretyczną szkolenia
w module podstawowym*, podoficerskim*
ochotniczego programu szkolenia wojskowego studentów „Legia Akademicka”.

m.p.

.....
(podpis koordynatora programu)

.....
(podpis Rektora-Komendanta)

* - niepotrzebneskreślić

.....
(Imię i Nazwisko)
.....
PESEL
.....
(obywatelstwo)
.....
(nazwa i adres uczelni wojskowej, kierunek i rok studiów)

.....
(miejsowość, dnia)

WOJSKOWY KOMENDANT UZUPEŁNIENÍ

W

WNIOSEK

o powołanie w trybie ochotniczym do odbycia ćwiczeń wojskowych
na moduł: podstawowy*, podoficerski*, oficerski* ochotniczego szkolenia studentów
„Legia Akademicka”

Ja, niżej podpisany (-a).....
(imię i nazwisko, imię ojca)

Zamieszkały (-a).....
.....
.....
(adres do korespondencji, kod pocztowy, nr telefonu)

na podstawie art. 101 ust. 4 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony
Rzeczypospolitej Polskiej, zwracam się z wnioskiem o powołanie mnie w trybie ochotniczym do odbycia ćwiczeń
wojskowych.

Posiadam/ nie posiadam kategorię zdolności do czynnej służby wojskowej:.....
(z książeczki wojskowej)

Oświadczam, że nie byłem / byłem karany.

Wniosek uzasadniam:.....
.....

Posiadam kwalifikacje uprawnienia:.....

Informuję, że zaliczyłem (-am) część teoretyczną

Preferowanym terminem odbycia ćwiczeń wojskowych jest okres:

lipiec – sierpień (turnus I)

sierpień – wrzesień (turnus II)

Preferowanym miejscem odbycia ćwiczeń wojskowych jest:

wybrana JW organizująca ochotnicze szkolenie wojskowe studentów „Legia Akademicka”.....¹:

nie ma znaczenia

Dane antropometryczne:

¹ Wpisać nazwę preferowanej jednostki szkolacej (należy się jednak liczyć, iż ostateczną decyzję podejmują organy wojskowe w zależności od potrzeb Sił Zbrojnych RP).

Wzrost -
Obwód klatki piersiowej -
Obwód pasa -
Rozmiar buta -
Rozmiar czapki/beretu -
Rozmiar kołnierzyka -

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*- niepotrzebne skreślić

WYKAZ
studentów przyjętych na zajęcia części teoretycznej programu ochotniczego szkolenia wojskowego studentów
„Legia Akademicka”

Lp.	Nazwisko i Imię	Imię ojca	Obywatelstwo	Data i miejsce urodzenia	PESEL	Adres pobytu stałego	Adres do korespondencji	Telefon kontaktowy	Adres e-mail	Nazwa uczelni wojskowej/uczelni	Kierunek studiów	Aktualny rok studiów	Planowany rok ukończenia studiów	Podlegał (-a) kwalifikacji wojskowej (TAK / NIE)	Karany (-a) za przestępstwo umyślne (TAK / NIE)	Deklarowany wybór modułu szkolenia (podstawowy / podoficerski/ podstawowy i podoficerski)
1.																
2.																

