

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”.....<sup>1</sup>:

nie ma znaczenia

**Dane antropometryczne:**

<sup>1</sup> Wpisać nazwę preferowanej jednostki szkolącej (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.																

