**WNIOSEK OCHOTNIKA**

**w sprawie przyjęcia na zajęcia w części teoretycznej programu ochotniczego  
 szkolenia wojskowego w Szkole Legii Akademickiej w roku akademickim 2022/2023**

Ja, niżej podpisany (-a) zwracam się z wnioskiem o przyjęcie mnie na zajęcia w części  
 teoretycznej programu ochotniczego szkolenia wojskowego w Szkole Legii Akademickiej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Stopień imię i nazwisko |  | | |
| 2. | Imię ojca |  | | |
| 3. | Nr PESEL |  | | |
| 4. | Adres zameldowania |  | | |
| kod: miejscowość: | | |
| 5. | Adres do korespondencji |  | | |
| kod: miejscowość: | | |
| 6. | Adres e-mail |  | | |
| 7. | Tel. kontaktowy |  | | |
| 8. | WCR |  | | |
| 9. | Nazwa uczelni na której aktualnie studiuje (w przypadku absolwenta nazwa uczelni, którą ukończył i rok ukończenia) |  | | |
| 10. | Kierunek studiów |  | | |
| 11. | Aktualny rok studiów  (w przypadku absolwenta podać rok ukończenia studiów) |  | | |
| 12. | Planowany rok ukończenia studiów (nie dotyczy absolwentów) |  | | |
| 13. | Nr i seria książeczki wojskowej |  | | |
| 14. | Moduł szkolenia\* | Moduł podoficerski | Moduł oficerski | |
| 15. | Podlegam kwalifikacji wojskowej\* | TAK | NIE | |
| 16. | Posiadam dodatkowe kwalifikacje (kursy, szkolenia, uprawnienia, prawo jazdy) |  | | |
|  | | |
|  | | |
| 17. | Jestem absolwentem OPW/CWKM/CYBER MIL\* | TAK | | NIE |
| 18. | Ukończyłem inny kierunek studiów (wpisać jaki oraz tytuł naukowy) |  | | |
| 19. | Informacja o karalności\* | Byłem(am) karany(a)  za przestępstwo umyślne | | Nie byłem(am) karany(a)  za przestępstwo umyślne |
| 20. | Odbywałem służbę wojskową: | Nazwa jednostki wojskowej: | | Termin służby: |
|  | |  |
|  | |  |
| 21. | Aktualna kategoria zdrowia |  | | |
| 23. | Obywatelstwo |  | | |
| 24. | Data i miejsce urodzenia |  | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji ochotniczego szkolenia wojskowego studentów w ramach programu SLA, 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 94/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1ze sprostowaniami). | | | | |
| …...……………………………………………………………….. ..…………………………………………………….  (miejscowość i data) (czytelny podpis wnioskodawcy)  \*niepotrzebne skreślić | | | | |