**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 przeszkolenia wojskowego studentów „Legia Akademicka”

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji programu edukacji wojskowej studentów w ramach Legii Akademickiej (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 rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

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

 (miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

**\* - niepotrzebne skreślić**