Załącznik nr 2

Miejscowość ..................................

Data ...................................

**WNIOSEK**

**O POWOŁANIE DO ODBYCIA PRZESZKOLENIA WOJSKOWEGO W RAMACH PROJEKTU PILOTAŻOWEGO EDUKACJI WOJSKOWEJ STUDENTÓW  
„LEGIA AKADEMICKA”**

Ja, niżej podpisany/a zwracam się z wnioskiem o powołanie mnie w trybie ochotniczym do odbycia przeszkolenia wojskowego w ramach projektu pilotażowego edukacji wojskowej studentów „Legia Akademicka”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Imię ojca |  |
| 3. | Obywatelstwo |  |
| 4. | Data i miejsce urodzenia |  |
| 5. | PESEL |  |
| 6. | Adres pobytu stałego |  |
| 7. | Adres do korespondencji |  |
| 8. | Telefon kontaktowy/adres e-mail |  |
| 9. | Nazwa uczelni |  |
| 10. | Kierunek studiów |  |
| 11. | Aktualny rok studiów |  |
| 12. | Planowany rok ukończenia studiów |  |
| 13. | Orzeczona kategoria zdolności do czynnej służby wojskowej[[1]](#footnote-1) |  |

Oświadczam, że jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych danych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

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

(data i podpis wnioskodawcy)

1. W przypadku, gdy osoba nie stawała do kwalifikacji wojskowej - wpisać: „BRAK”. [↑](#footnote-ref-1)