

WNIOSEK

o zakwalifikowanie studenta/studentki* do odbycia programu przysposobienia obronnego

.....
(stopień wojskowy, imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia, imię ojca, imię matki)

.....
(numer ewidencyjny PESEL)

.....
(kierunek/specjalność studiów)

.....
(tryb studiów)

.....
(rok studiów)

.....
(nr książeczki wojskowej i przez kogo wydana, kategoria zdrowia, przeznaczony lub nieprzeznaczony do odbycia służby wojskowej, służby zastępczej, służby w formacjach OC)

Wyrażam (nie wyrażam)* zgodę na wykorzystanie moich danych do przetwarzania na cele obronne.

.....
(podpis)

Adres:

.....
(pobytu stałego)

.....
(pobytu czasowego)

Inne informacje:

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

ADNOTACJE WŁADZ UCZELNI:

.....
(data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez rektora)