

Poliția _____ / _____ etc.
Grad profesional, nume prenume

Declarație

Subsemnatul/subsemnata, _____,
candidat/candidată la examenul/concursul de _____,
organizat de Inspectoratul de Poliție Județean Dâmbovița, în vederea ocupării postului
vacant de șef _____, poziția _____ din statul de organizare al unității din
cadrul Inspectoratului de Poliție Județean Dâmbovița, declar pe propria răspundere că sunt
de acord ca proba susținută în cadrul examenului/concursului, să fie înregistrată audio-
video.

Data: _____

Semnătura: _____