

**MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
INSPECTORATUL GENERAL AL POLIȚIEI ROMÂNE
INSPECTORATUL DE POLIȚIE JUDEȚEAN
DÂMBOVIȚA**

NESECRET

_____/_____
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 _____ din
cadrul _____, 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: _____

NESECRET

Date cu caracter personal prelucrate de către IPJ Dambovita in conformitate cu prevederile Regulamentului UE 679/2016. Datele pot fi folosite doar pentru scopul pentru care au fost transferate, prelucrarea într-un alt scop poate fi efectuată numai cu acordul IPJ Maramureș.