

Poliția _____/_____
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
post I la Postul de Poliție _____ din cadrul Secției _____ Poliție
Rurală _____, 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: _____