

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: _____