

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 _____ din cadrul _____,
prevăzută la 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: _____