

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: _____