

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 al poliției orașului II din cadrul Poliției orașului Găești***, poziția **524** 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: _____