

**DECLARAȚIE DE CONFIRMARE A CUNOAȘTERII ȘI ACCEPTĂRII
CONDIȚIILOR DE RECRUTARE**

DOMNULE INSPECTOR ȘEF,

Subsemnatul (a) _____, fiul (fica) lui _____ și al _____, născut(ă) la data de _____, în localitatea _____, județul/ sectorul _____, C.N.P _____, posesor (posesoare) al (a) CI seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, în calitate de candidat la concursul de trecere în corpul ofițerilor a agenților de poliție care îndeplinesc condițiile legale, organizat de Inspectoratul de Poliție Județean Brăila, în vederea ocupării unui post vacant de ofițer din cadrul Serviciului Cabinet din cadrul Inspectoratul Județean de Poliție Brăila, prin modalitatea concurs sursă internă, declar pe propria răspundere că am luat la cunoștință despre condițiile de recrutare menționate în anunț¹ cu care sunt de acord și pe care le îndeplinesc cumulativ.

Am fost informat(ă) și sunt de acord cu efectuarea de verificări, cunoscând faptul că în situația în care vor rezulta aspecte contrare celor declarate în prezenta declarație ori incompatibilități determinate de neîndeplinirea cumulativă a condițiilor de recrutare după numirea în funcție, urmează să fiu eliberat din funcție.

Îmi asum responsabilitatea asupra exactității datelor furnizate și sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile conform Regulamentului (U.E) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Declar, susțin și semnez, după ce am luat la cunoștință despre întregul conținut și am completat personal datele din prezenta declarație.

Data _____

Semnătura _____

¹ *Candidații sunt rugați să citească cu atenție anunțul și să respecte organizarea stabilită cu privire la toate etapele concursului*