## MINISTERUL AFACERILOR INTERNE

**DIRECŢIA GENERALĂ PERMISE DE CONDUCERE ŞI ÎNMATRICULĂRI**

**Declaraţie privind acordul de înregistrare audio-video a probei de concurs**

 Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNP (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), candidat (ă) la examenul/concursul organizat în vederea ocupării postului vacant de **șef serviciu** al Serviciului Public Comunitar Regim Permise de Conducere şi Înmatriculare a Vehiculelor al județului Dolj, prevăzut la poziţia 1 din statul de organizare al serviciului respectiv,declar pe propria răspundere că sunt de acord ca proba susţinută în cadrul concursului să fie înregistrată audio şi video.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_