|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MINISTERUL AFACERILOR INTERNE****INSPECTORATUL GENERAL AL POLIŢIEI ROMÂNE****INSPECTORATUL DE POLIŢIE JUDEŢEAN DÂMBOVIȚA** **Poliţia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ etc.** **Grad profesional, nume prenume** |  | **NESECRET** |

***DECLARAŢIE***

 Subsemnatul/subsemnata,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidat/candidată la examenul/concursul de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, organizat de Inspectoratul de Poliţie Judeţean Dâmbovița, în vederea ocupării postului vacant de ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** *din cadrul* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***,prevăzută lapoziția **\_\_\_\_\_** din statul de organizare al unităţii din cadrul Inspectoratului de Poliţie Judeţean Dâmbovița, declar pe propria răspundere că sunt de acord ca proba susţinută în cadrul examenului/concursului, să fie înregistrată audio-video.

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