**DECLARAÇÃO DE VERIFICAÇÃO PERIÓDICA**

ACUMULAÇÃO DE FUNÇÕES

Nota Informativa

Os dados pessoais preenchidos neste formulário serão tratados para a finalidade a que o mesmo se destina, assentando na execução do contrato de trabalho em funções públicas. A informação será conservada até que a finalidade se esgote, ficando os documentos com dados pessoais guardados no processo individual do respetivo titular, em local de acesso restrito, nos termos do RGPD. O titular dos dados poderá exercer os direitos acesso, retificação, limitação do tratamento, apagamento, nos termos legais. A Escola, sita ao xx, é a entidade responsável pela recolha e tratamento destes dados, podendo ser contactada para os endereços eletrónicos xx ou através do seu Ponto de Contacto xx . Quando se justifique, podem ainda ser enviados a outras entidades legalmente competentes, para posterior tratamento. O titular poderá, querendo, apresentar reclamações e queixas junto do Gabinete para a Conformidade Digital e Proteção de Dados, para o endereço eletrónico [gcpd.geral@madeira.gov.pt](mailto:gcpd.geral@madeira.gov.pt)e/ou para a Comissão Nacional de Proteção de Dados, para os endereços constantes no seu sítio [https://www.cnpd.pt/](https://eur02.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.cnpd.pt%2F&data=05%7C02%7Ctania.nicolau%40madeira.gov.pt%7Cc52d0e30785d41354cc008dc3dc60585%7C132d391d4a224529b7a28333ee887410%7C1%7C0%7C638453167922233361%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=RV5KQ1OrVXweQ2wCBGoal8YqRR6vNPngQBn9gXm9QoI%3D&reserved=0).

**1. IDENTIFICAÇÃO/SITUAÇÃO PROFISSIONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | |
| Escola/Serviço: |  | | |
| Carreira/Cargo: |  | NIF: |  |

**2. SITUAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Assinalar apenas uma das seguintes situações: | | | | |
|  |  | | | |
|  | 2.1. Não exerço qualquer função, pública ou privada, em regime de acumulação. | | | |
|  |  | | | |
|  | 2.2. Exerço funções, públicas ou privadas em regime de acumulação, não autorizadas. \* | | | |
| \* Aguardo decisão da entidade supracitada relativamente ao requerimento com data de entrega a       /      / | | | | |
|  |  | | | |
|  | 2.3. Exerço funções, públicas ou privadas em regime de acumulação, devidamente autorizadas. | | | |
| Organismo de acumulação: | |  | | |
| Tipo de funções: | | Funções públicas  Funções privadas | | |
| Remuneração: | | Funções remuneradas  Funções não remuneradas | | |
| Entidade que autorizou: | |  | Data do despacho: | /      /       \* |

**3. DECLARAÇÃO E ASSINATURA**

|  |
| --- |
| No caso de ter assinalado o ponto 2.3:  Declaro que se mantêm os pressupostos que estiveram na origem da autorização concedida, nomeadamente a compatibilidade de horários e a inexistência de impedimentos e incompatibilidades.  Declaro ainda informar por escrito o estabelecimento ou serviço caso esta situação se altere.  Data:       /      /  O(A) Declarante  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Assinatura legível) |