

CONFIDENCIAL

XI. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso no cargo pretendido, que não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão ou entidade de qualquer dos poderes de qualquer dos entes federados.

Autorizo a Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo do Estado do Ceará - SEAS a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida, para obter ou confirmar as informações prestadas e verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido, bem como a realizar o tratamento dos meus dados pessoais, envolvendo operações como as que se referem a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração, o que poderá ser realizado inclusive com outros órgãos estaduais participantes da fase de investigação social do concurso, desde que em estrita observância do sistema de proteção de dados previsto na Constituição Federal e na Lei nº 13.709, de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato

CONFIDENCIAL