**ANEXO IX**

**Termo de Responsabilidade do Titular e Declarações de Nomeação e Aceitação do Responsável pela Proteção Radiológica**

Eu, […], na qualidade de Titular da(s) prática(s) realizadas na clínica […], com o NIF/NIPC […], subscrevo o presente termo de responsabilidade quanto ao cumprimento das responsabilidades que me são legalmente imputadas, designadamente, mas sem limitar, as constantes do artigo 24.º do Decreto-Lei n.º 108/2018, de 3 de dezembro.

Mais subscrevo que, ao abrigo do disposto nos n.ºs 2 e 6 do artigo 159.º do Decreto-Lei n.º 108/2018, de 3 de dezembro, nomeio […], com o n.º de identificação civil […], para exercer as funções de Responsável pela Proteção Radiológica, que constam do n.º 4 do artigo 159.º do referido Decreto-Lei.

Pela presente nomeação são conferidos ao nomeado os poderes necessários para cumprir as sobreditas funções e, bem assim, para gerir, controlar e atuar no domínio da proteção radiológica.

O nomeado responde diretamente ao Titular, cabendo-lhe ainda a responsabilidade pela execução do Plano de Manutenção de Equipamentos e articular qualquer tomada de decisão, no âmbito da proteção radiológica, com o especialista em proteção radiológica, com o especialista em física médica e com a Agência Portuguesa do Ambiente, na qualidade de autoridade competente para a proteção radiológica.

Pelo presente ato, o nomeado declara aceitar, sem reservas, o exercício das funções de Responsável pela Proteção Radiológica. O nomeado declara ainda compreender plenamente as funções que lhe são confiadas.

[…], […] de […] de […]

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(o Titular)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(o Responsável pela Proteção Radiológica)* |