Заявление

на регистрацию Пользователя в Удостоверяющем Центре ГКУ СО «РЦУП»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ГБОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное наименование организации, включая организационно-правовую форму)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ ,

 (фамилия, имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Устава\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит зарегистрировать уполномоченного представителя

|  |
| --- |
| Сотрудник ОУ согласно списка |

(фамилия, имя, отчество)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт серии |  | № |  | выдан | « |  | » |  |  | года |

|  |
| --- |
|  |

(наименование органа, выдавшего документ)

в Реестре Удостоверяющего Центра, наделить полномочиями Пользователя Удостоверяющего Центра, установленными Регламентом Удостоверяющего Центра, сформировать ключи подписи и изготовить сертификат ключа проверки электронной подписи в соответствии с указанными в настоящем заявлении идентификационными данными и областями применения сертификата:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество  | Сотрудник ОУ согласно списка |
| Должность |  |
| ИНН организации |  |
| ОГРН |  |
| СНИЛС пользователя УЦ |  |
| Адрес электронной почты пользователя |  |
| Организация\* |  |
| Наименование подразделения |  |
| Населенный пункт |  |
| Регион | 63 Самарская область |
| Страна | RU |
| Область применения сертификата | САМВ |

\*полное или сокращенное наименование согласно положению (уставу), не более 64 зн.

Уполномоченный представитель организации,

регистрирующийся в Удостоверяющем Центре \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель (должность) | подпись  | Ф.И.О. |
| « |  | » |  | 20 | года |

 М.П.

(заполняет физическое лицо – уполномоченный представитель)

|  |  |
| --- | --- |
| Настоящим Я, | Сотрудник ОУ согласно списка |

(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес

соглашаюсь с обработкой (сбор, систематизация, накопление, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных (ПДн) ГКУ СО «РЦУП» (адрес: 443068, г.Самара, ул.Николая Панова, д.16) согласно Регламенту Удостоверяющего Центра и признаю, что персональные данные, заносимые в сертификаты ключей проверки электронных подписей, владельцем которых я являюсь, относятся к общедоступному источнику персональных данных. Удостоверяю, что ПДн были предоставлены мною лично, даю свое согласие на архивное хранение (в течение срока деятельности УЦ) с целью исполнения требований ФЗ № 63-ФЗ от 06 апреля 2011 г. «Об электронной подписи».

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_