Приложение 2

к Регламенту оказания услуг Удостоверяющего центра системы ООО «ТехноКад»

Для физических лиц

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на регистрацию Пользователя в Удостоверяющем центре ООО «ТехноКад» и изготовление сертификата ключа проверки подписи Пользователя Удостоверяющего центра ООО «ТехноКад»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия |  | |
| Имя |  | |
| Отчество |  | |
| Серия и номер паспорта |  |  |
| Кем выдан |  | |
| Дата выдачи |  | |
| Код подразделения |  | |
| Пол |  | |
| Дата рождения |  | |
| Место рождения |  | |
| Гражданство |  | |

Прошу зарегистрировать меня в Реестре Удостоверяющего центра ООО «ТехноКад», наделить полномочиями Пользователя Удостоверяющего центра ООО «ТехноКад», установленными Регламентом Удостоверяющего центра ООО «ТехноКад» и сформировать ключи подписи с изготовлением квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи в соответствии с указанными в настоящем заявлении идентификационными данными и кодовым словом:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О.** |  | | | | | | | | | |
| Фамилия |  | | | | | | | | | |
| Имя и отчество |  | | | | | | | | | |
| Адрес электронной почты |  | | | | | | | | | |
| Город |  | | | | | | | | | |
| Область |  | | | | | | | | | |
| Страна | RU | | | | | | | | | |
| Адрес (регистрации) |  | | | | | | | | | |
| ИНН (12 знаков) |  | | | | | | | | | |
| СНИЛС |  | | | | | | | | | |
| ОГРНИП (заполняется индивидуальными предпринимателями) |  | | | | | | | | | |
| Номер мобильного телефона[[1]](#footnote-1) |  | | | | | | | | | |
| Кодовое слово |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Настоящим заявляю об акцепте Порядка реализации функций аккредитованного удостоверяющего центра ООО «ТехноКад» и исполнения его обязанностей в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации.

Выражаю согласие с обработкой своих персональных данных ООО «ТехноКад», включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение). Персональные данные, на обработку которых дается согласие в целях исполнения договора, предусматривающегооказание услуг удостоверяющего центра в соответствии с федеральным законом от 06.04.2011 №63-ФЗ «Об электронной подписи» (далее ФЗ «Об электронной подписи») для изготовления квалифицированных сертификатов: фамилия, имя, отчество, ИНН, СНИЛС, место работы (организация), подразделение, должность, адрес места жительства, адрес электронной почты, пол, телефон, паспортные данные (серия и номер, код подразделения, место и дата рождения, дата выдачи паспорта, адрес регистрации). Соглашаюсь с указанием своих персональных данных согласно приказу Минкомсвязи России от 22.08.2017 № 436 в реестре выданных ООО «ТехноКад» квалифицированных сертификатов, при этом признаю, что в соответствии с п. 3 ст. 15 ФЗ «Об электронной подписи» ООО «ТехноКад» обязан обеспечить любому лицу безвозмездный доступ к реестру квалифицированных сертификатов ООО «ТехноКад». Соглашаюсь с передачей своих персональных данных в Единую систему идентификации и аутентификации в целях обеспечения требования ч. 5 ст. 18 ФЗ «Об электронной подписи». Настоящее согласие действует бессрочно, может быть отозвано Субъектом в любой момент путем подачи письменного заявления Субъекта. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящим даю свое согласие на передачу и хранение ключа электронной подписи в Удостоверяющем центре ООО «ТехноКад» и подписание указанным ключом электронной подписи документов по моему заявлению.

С порядком выпуска и использования электронной подписи ознакомлен.

С руководством по обеспечению безопасности использования квалифицированной электронной подписи и средствами квалифицированной электронной подписи ознакомлен.

С информацией, содержащейся в квалифицированном сертификате ознакомлен и согласен.

Пользователь удостоверяющего центра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) ФИО

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

1. Указанный номер мобильного телефона предназначен для подтверждения запроса на формирование сертификата электронной подписи (указывается номер мобильного телефона лица, на которого выпускается сертификат). [↑](#footnote-ref-1)