ЗАЯВЛЕНИЕ

на изготовление квалифицированного сертификата ключа

проверки электронной подписи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации, включая организационно-правовую форму)

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

(должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации)

действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

просит создать ключ электронной подписи, ключ проверки электронной подписи и изготовить сертификат ключа проверки электронной подписи уполномоченного представителя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество владельца сертификата)

, действующего на основании доверенности № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с указанными в настоящем заявлении данными:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Название** | **Описание** | **Содержание** |
| Surname (SN) | Фамилия |  |
| Name (G) | Имя отчество |  |
| Title (T) | Должность |  |
| CommonName (CN) | Наименование организации (полное и краткое, в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ/ЕГРИП) |  |
| OrganizationUnit (OU) | Наименование подразделения (если имеется) |  |
| Organization (O) | Наименование организации (полное и краткое, в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ/ЕГРИП) |  |
| STREET | Адрес (улица, номер дома) |  |
| Locality (L) | Город, населенный пункт |  |
| State (S) | Область, край |  |
| Country (C) | RU | RU |
| E-Mail (E) | Адрес электронной почты |  |
| INN | ИНН организации |  |
| OGRN | ОГРН организации |  |
| SNILS | СНИЛС должностного лица, на имя которого изготавливается СКП |  |
| Сфера применения | Квалифицированный сертификат, Торги, СМЭВ, ЕГАИС |  |
| Контактный номер телефона | Номер телефона пользователя УЦ или ответственного за работу с электронными подписями |  |

Выберите средство электронной подписи:

 КриптоПро CSP

 VipNet CSP

Ознакомлен с требованиями Регламента Удостоверяющего центра ФГБОУ ВО «Алтайский государственный университет» (далее УЦ) и приложениями к нему, в соответствии со статьей 428 ГК Российской Федерации полностью и безусловно присоединяюсь к нему и обязуюсь соблюдать все его положения.

Настоящим\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) (серия и номер паспорта, кем и когда выдан, дата рождения)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, по своей воле и в своем интересе соглашается с обработкой своих персональных данных УЦ в целях изготовления электронной подписи, включая внесение сведений в сертификат ключа проверки электронной подписи, и признает, что персональные данные, заносимые в сертификаты ключей проверки электронных подписей, владельцем которых он является, относятся к общедоступным персональным данным. Оператору предоставляется право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, изменение, использование, обезличивание, распространение, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам в порядке, установленном законодательством РФ. Персональные данные могут быть использованы для формирования банка данных клиентов, а также для последующего информирования субъекта персональных данных об услугах, рекламных акциях и новостях. К персональным данным, на обработку которых дается согласие, относятся: паспортные данные (фамилия, имя, отчество, адрес регистрации места жительства, серия и номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе); сведения, содержащие информацию о номере телефона, мобильного телефона, электронной почте; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); сведения о трудовой деятельности (должность, место работы). Срок действия согласия на обработку персональных данных — 5 (пять) лет. Согласие может быть отозвано путем составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В таком случае Оператор прекращает обработку персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление в течение 10 (десяти) рабочих дней.

Владелец сертификата ключа подписи:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

Руководитель организации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) | М.П. | (фамилия, инициалы) |

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