

Załącznik nr 1 do Umowy nr 000000/CCK/0000 wniosek o wydanie certyfikatu kwalifikowanego dla karty kryptograficznej o numerze 0000000000000000 oraz oświadczenia Subskrybenta

DANE DO CERTYFIKATU KWALIFIKOWANEGO (WNIOSK 00000/o/0000/000000)

1. Kwalifikowany certyfikat zgodnie z elektronicznym wnioskiem będzie zawierał następujące dane:

----- Pierwsze imię	----- Kraj zamieszkania
----- Nazwisko	----- Nazwa powszechna występująca w certyfikacie
----- PESEL	

2. Termin ważności certyfikatu to dwa lata od dnia rozpoczęcia ważności certyfikatu.

DODATKOWE DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Dodatkowe dane identyfikacyjne Subskrybenta nie zawarte w certyfikacie, a które są niezbędne do Umowy, późniejszej weryfikacji tożsamości lub ewentualnego unieważnienia certyfikatu:

----- Numer karty	----- Imię ojca
----- Data urodzenia (RRRR-MM-DD)	----- Imię matki
----- Miejsce urodzenia (miejscowość)	----- Nazwa dokumentu tożsamości
----- Obywatelstwo	----- Cechy (seria i numer)
	----- Organ wydający
	----- Adres poczty elektronicznej
	----- Telefon

OŚWIADCZENIA DO UMOWY NR 000000/CCK/0000

- Oświadczam, że wydane przez CERTUM PCC klucze kryptograficzne znajdujące się na karcie kryptograficznej o numerze 0000000000000000 stanowiące komponent techniczny podlegają wyłącznie mojej kontroli. Jednocześnie wyrażam zgodę na umieszczenie w certyfikacie danych służących do weryfikacji podpisu elektronicznego, które są zawarte w tej karcie oraz na stosowanie tych danych do weryfikacji mojego podpisu elektronicznego. Wygenerowany certyfikat będzie zawierał jeden z trzech kluczy publicznych: -----.
- Oświadczam, że przed zawarciem umowy zapoznałem(am) się z warunkami użycia certyfikatu (dokument opublikowany w serwisie internetowym dostępnym pod adresem <http://www.certum.pl>), o który się ubiegam, w tym o sposobie rozpatrywania skarg i wniosków, a w szczególności o istotnych jego warunkach obejmujących:
 - zakres i ograniczenia jego stosowania,
 - skutki prawne składania podpisów.
- Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w formularzu, są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Asseco Data Systems S.A. i sieć Systemu Rejestracji, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu certyfikacji. Ponadto, przyjmuję do wiadomości iż: mam prawo dostępu do treści danych osobowych, o których mowa wyżej, mam prawo do ich poprawiania, a administratorem tych danych będzie Asseco Data Systems S.A. z siedzibą w Gdyni, ul. Żwirki i Wigury 15.
- Adres do korespondencji:

Imię i nazwisko

Nazwa korespondencyjna

Ulica, nr

Kod, Miasto

Miejscowość i data

Czytelny podpis Subskrybenta

