Приложение №2 к Регламенту

Форма Заявления на выдачу квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи

**Заявление на выдачу квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заявляю об акцепте действующего на дату регистрации Заявления «Порядка реализации функций Аккредитованного Удостоверяющего ООО «Такском» и исполнения его обязанностей» (размещенного на сайте Удостоверяющего центра по адресу https://taxcom.ru) в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации и прошу создать квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи (далее квалифицированный сертификат) в соответствии со следующими данными:

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о физическом лице – Пользователе Аккредитованного удостоверяющего центра** | |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Пол** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **СНИЛС** |  |
| **ИНН** |  |
| **ОГРНИП (заполняется только ИП)** |  |
| **Гражданство** | Россия |
| **Документ, удостоверяющий личность** | Тип документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код подразделения (при наличии) \_\_\_\_\_ |
| **Город** |  |
| **Субъект РФ** |  |
| **Страна** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |

Настоящим выражаю согласие с обработкой своих персональных данных ООО «Такском», 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, предусматривающего оказание услуг удостоверяющего центра в соответствии с федеральным законом от 06.04.2008 №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, абонентский номер, 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 РФ от 05.10.2011 № 250 в реестре выданных ООО «Такском» квалифицированных сертификатов, при этом признаю, что в соответствии с п. 3 ст. 15 ФЗ «Об электронной подписи» ООО «Такском» обязан обеспечить любому лицу безвозмездный доступ к реестру квалифицированных сертификатов ООО «Такском». Соглашаюсь с передачей своих персональных данных в Единую систему идентификации и аутентификации в целях обеспечения требования ч. 5 ст. 18 ФЗ «Об электронной подписи».

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

подпись