**Заявление на создание и выдачу квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи для физических лиц и индивидуальных предпринимателей**

|  |
| --- |
| Общие сведения |
|  | Фамилия |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество |  |
|  | СНИЛС (XXX-XXX-XXX XX) |  |
|  | Дата рождения (дд.ММ.гггг) |  |
|  | ИНН |  |
|  | ОГРНИП |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Ключевая фраза |  |
| Адрес |
|  | Страна | RU |
|  | Регион | Калининградская область |
|  | Код региона | 39 |
|  | Город (Населенный пункт) |  |
|  | Улица  |  |
|  | Дом, корпус, офис, кв.  |  |
| Паспортные данные |
|  | Серия |  |
|  | Номер |  |
|  | Дата выдачи (дд.ММ.гггг) |  |
|  | Кем выдан |  |
|  | Подразделение (XXX-XXX) |  |
|  | Место рождения |  |
|  | Гражданство | RUS |
| Дополнительно |
|  | Контактный телефон |  |
| Данные о системе (нужное отметить галочкой): |
|  | Тип криптопровайдера, используемого для криптографических операций [[1]](#footnote-1) | [ ]  КриптоПро CSP [ ]  ViPNet CSP |
|  | Выберите, что Вам необходимо приобрести: | [ ]  Квалифицированный сертификат электронной подписи в количестве \_ шт. |
|  | Наименование информационных систем, в которых будет использоваться сертификат: |  |
|  | Комплект документов представлен лично/в эл. виде\* |  |

\*Комплект документов формируется средствами ЭП в электронном виде, должен быть подписан действующим УКЭП заявителя и представлен по защищенному каналу связи.

Прошу УЦ МИАЦ сформировать ключи электронной подписи и создать квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи на предоставленный ключевой носитель в соответствии с указанными в настоящем заявлении данными, передать в единую систему идентификации и аутентификации сведения о лице, получившем квалифицированный сертификат подписи.

С Регламентом Удостоверяющего центра МИАЦ ознакомлен. В случае выявления факта компрометации ключа электронной подписи, соответствующего выпускаемому на мое имя сертификату, обязуюсь немедленно проинформировать УЦ МИАЦ.

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (подпись и ФИО лица, на имя которого изготавливается сертификат). «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. |

(заполняется уполномоченным лицом УЦ «МИАЦ»)

Данное Заявление зарегистрированы в реестре Удостоверяющего центра УЦ «МИАЦ».

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Уполномоченное лицо УЦ «МИАЦ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение

к заявлению на создание и выдачу квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи **для физических лиц**

(Форма согласия на обработку персональных данных)

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

 (Фамилия, Имя, Отчество лица, на имя которого изготавливается сертификат, серия и номер паспорта, кем и когда выдан)

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

(адрес места регистрации и проживания)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» даю согласие оператору персональных данных – государственному казённому учреждению здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области» (далее- МИАЦ), расположенному по адресу: г. Калининград, ул. Клиническая, д. 74, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес регистрации (места жительства), серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, пол, дату и место рождения, гражданство, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), адрес электронной почты, номер мобильного телефона, основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП).

Настоящее согласие предоставляется мной в целях получения услуг в соответствии с Порядком реализации функций аккредитованного удостоверяющего центра МИАЦ (далее – Порядок), а также для регистрации меня и выданного мне квалифицированного сертификата в единой системе идентификации и аутентификации в соответствии с частью 5 статьи 18 Федерального закона «Об электронной подписи». Настоящим соглашаюсь на включение моих сведений, содержащихся в выданном мне квалифицированном сертификате ключа проверки электронной подписи, в том числе включающих фамилию, имя, отчество, ИНН, СНИЛС, ОГРНИП, адрес регистрации (места жительства), адрес электронной почты, в общедоступные источники персональных данных, которыми являются квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи и реестр сертификатов удостоверяющего центра МИАЦ.

Настоящим предоставляю МИАЦ право осуществлять все действия (операции) со своими персональными данными, предусмотренные Порядком, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, распространение, предоставление, блокирование и уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение всего срока осуществления МИАЦ функций удостоверяющего центра в соответствии с требованиями статей 13, 14, 15 Федерального закона «Об электронной подписи» и может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом «О персональных данных».

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных МИАЦ имеет право не прекращать их обработку до окончания установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации сроков хранения соответствующей информации или документов, при обработке которых использовалась электронная подпись данного субъекта персональных данных, а также в случаях, предусмотренных статьей 6 Федерального закона «О персональных данных».

Подтверждаю, что с Порядком, опубликованным на сайте Удостоверяющего центра МИАЦ в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу http://miac39.ru/uc, и приложениями к нему, в том числе с руководством по обеспечению безопасности использования электронной подписи и средств электронной подписи, ознакомлен и обязуюсь соблюдать все его положения.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (подпись и ФИО уполномоченного лица, на имя которого изготавливается сертификат).  |

1. Средство Удостоверяющего Центра «МИАЦ» «Программно-аппаратный комплекс «Удостоверяющий Центр «КриптоПро УЦ» версии 2.0», в случае отсутствия отметки о типе криптопровайдера, сертификат электронной подписи будет выдан с использованием сертифицированного криптопровайдера «КриптоПро CSP». Данное заявление предоставляется в электронном и бумажном виде. [↑](#footnote-ref-1)