

## Заявление на создание квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

Я,

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ наименование органа, выдавшего документ

прошу изготовить сертификат ключа проверки электронной подписи в соответствии со следующими данными:

Наименование поля	Значение
Общее имя (ФИО)	
Фамилия	
Имя, отчество	
Email	
СНИЛС	
ИНН	
ОГРНИП	
Адрес (ул., дом)	
Населенный пункт	
Регион	
Страна	RU

Область ограничения использования квалифицированного сертификата в соответствии с шаблоном сертификата в соответствии с Приложением № 12 (указывается только один шаблон)

Настоящим даю согласие удостоверяющему центру государственного бюджетного учреждения Амурской области «Центр информационных технологий Амурской области» (далее – РУЦ АО) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, в целях оказания услуг в соответствии с Регламентом оказания услуг РУЦ АО (далее - Регламент). Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении указанных мной персональных данных, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных нормативными правовыми актами в области ЭП; включение моих фамилии, имени, отчества, сведений о месте работы, адреса электронной почты, номера страхового свидетельства государственного пенсионного страхования в общедоступные источники персональных данных, которыми являются сертификат ключа проверки электронной подписи, реестр сертификатов ключей проверки электронной подписи, а также адресные справочники участников информационной системы.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации «О персональных данных» от 27 июля 2006 года №152, или в случае прекращения деятельности Удостоверяющего центра в соответствии со ст. 13, 14, 15 Федерального закона Российской Федерации «Об электронной подписи». В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных, УЦ вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия. Срок действия настоящего согласия – до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов, при обработке которых использовалась моя электронная подпись. Об ответственности за представление недостоверных сведений предупрежден(а).

С Регламентом, условия которого опубликованы на сайте Удостоверяющего центра по адресу [http://ca.amurobl.ru/docs/rca\\_amur\\_root.pdf](http://ca.amurobl.ru/docs/rca_amur_root.pdf), ознакомлен(а) и обязуюсь соблюдать все положения указанного документа.

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(ФИО) (подпись)  
М.П.

Отметки удостоверяющего центра

---

Данное заявление зарегистрировано в реестре РУЦ АО.

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
Зарегистрировал: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)