|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Долуподписаната/ият |  | с ЕГН/ЛНЧ: |

*/име, презиме, фамилия/*

1. Желая да ми бъде издадено от Квалифицирания Доставчик на удостоверителни услуги ИНФОНОТАРИ ЕАД квалифицирано удостоверение за електронен подпис от тип *InfoNotary Qualified Personal Signature (квалифицирано удостоверение за квалифициран електронен подпис)* с период на валидност ................ /1 или 3/ години и с вписани следните данни:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАННИ ЗА ФИЗИЧЕСКОТО ЛИЦЕ ТИТУЛЯР ЗА ВПИСВАНЕ В УДОСТОВЕРЕНИЕТО** | | | | | |  | | | |
| Име /latin/: | | |  | | | | | | |
| Презиме / latin /: | | |  | | | | | | |
| Фамилия / latin /: | | |  | | | | | | |
| Държава / latin /: | | |  | | | | | | |
| Населено място / latin /: | | |  | | | | | | |
| Е-mail: | | |  | | | | | | |
| *Изберете един тип идентификатор от списъка:* | | | | | | |  | |
| Тип | Избор | Стойност на идентификатора | | Тип | Избор | | | Стойност на идентификатора |
| ЕГН |  |  | | Лична карта № |  | | |  |
| ЛНЧ |  |  | | Паспорт № |  | | |  |
| ID |  |  | | КИН |  | | |  |

2. Желая квалифицираното удостоверение да бъде публикувано в Регистъра на Доставчика с ограничен достъп: (X ) Да ( ) Не

3. Декларирам че, данните вписани в документа ми за самоличност, който представям пред „ИНФОНОТАРИ“ ЕАД за целите на идентификацията ми са следните:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид на |  |  | Номер на |  |
| документа: | /*Паспорт, Лична карта/* |  | документа: |  |
| Издаден на: |  |  | Валиден до: |  |
| Издаден от: |  |  | Гражданство: |  |
| Име: |  |  | Name: |  |
| Презиме: |  |  | Father’s name: |  |
| Фамилия: |  |  | Surname: |  |
| ЕГН/ЛНЧ: |  |  | Дата на раждане: |  |
| Пол: |  |  | Място на раждане: |  |
| Постоянен адрес: |  | | | |

Контактна информация:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Държава: |  | | Област: |  | Населено място: |  |
| Телефон: |  | | E-mail: |  |  |  |
| Адрес за кореспонденция: | |  | | | | |

4. Декларирам че, квалифицираното удостоверението, заедно със смарт картата и кодовете за достъп (ПИН/АИН), ще бъдат получени от упълномощен от мен представител, съгласно Пълномощно № ....................................................................................................................................

5. Декларирам че:

* Съм запознат и съм съгласен с приложимите удостоверителни политики и «Практиката при предоставяне на квалифицирани удостоверителни услуги» на Доставчика на квалифицирани удостоверителни услуги ИНФОНОТАРИ ЕАД, Тарифата за предоставяне на квалифицирани удостоверителни услуги, както и останалите публични документи на Доставчика, свързани с предоставената ми удостоверителна услуга, които са публикувани на интернет страницата на Доставчика на адрес: https://www.infonotary.com.
* Съм съгласен да предоставя на „ИНФОНОТАРИ“ ЕАД – Доставчик на квалифицирани удостоверителни услуги, цялата необходима информация за идентификацията и правомощията ми при издаване и управление на квалифицирани удостоверения или за други квалифицирани удостоверителни услуги, както и съм уведомен, че „ИНФОНОТАРИ“ ЕАД може да събере автоматизирано всички данни по реда на Закона за електронното управление от първичните администратори на данни.
* Съм информиран и съм съгласен „ИНФОНОТАРИ“ ЕАД да съхранява информацията и документите, предоставени от мен, както и информация за всички действия свързани с това, както и с предаването на тази информация на трети страни в съответствие с правилата на приложимата удостоверителна политика и практика на Доставчика.
* Съм уведомен и съм съгласен Доставчикът да събира, съхранява и обработва личните ми данни за извършване на дейност по предоставяне на квалифицирани удостоверителни услуги, съгласно разпоредбите на Регламент (ЕС) № 910/2014 и Закона за електронния подпис и електронните удостоверителни услуги и в изпълнение на задълженията му произтичащи от данъчно и счетоводно законодателство и останалата приложима законова и подзаконова нормативна уредба, регламентираща дейността на „ИНФОНОТАРИ“ ЕАД. В случаите, когато е необходимо изричното ми, конкретно съгласие за обработване на личните ми данни и не го предоставя, Доставчика може да не бъде в състояние да ми предостави съответния продукт/услуга, за който съгласието е било необходимо, както и мога по всяко време да оттегля дадено съгласие, без да се засяга законосъобразността на обработването преди неговото оттегляне.
* Предоставените от мен данните са верни и актуални към датата на подписването на настоящото искане и представения ми документ за самоличност е валиден. Известна ми е наказателната отговорност за предоставяне на неверни данни по чл. 313 от НК.

Дата: ........................... **ЗАЯВИТЕЛ**: *..............................................*................

/име и фамилия, изписани собственоръчно/

*...........................................................................*

/*подпис*/