

# Wniosek o wydanie kwalifikowanego certyfikatu podpisu elektronicznego

Uwaga! Prosimy o wypełnianie formularza elektronicznie

A Wybierz rodzaj podpisu kwalifikowanego i zamawiane usługi		
1	Rodzaj podpisu	Podpis na urządzeniu fizycznym – Token Podpis chmurowy - ECsigner
2	Okres czasu ważności certyfikatu	1 rok      2 lata      3 lata
3	Sposób potwierdzenia tożsamości	Zdalne potwierdzenie tożsamości online      Notarialne potwierdzenie tożsamości
4	Usługa Express (usługa dodatkowa)	Tak      Nie
5	<b>Do obowiązkowego uzupełnienia w przypadku wyboru Podpisu na urządzeniu fizycznym</b> Wybierz rodzaj przesyłki kurierskiej i wprowadź adres	
6	Kurier do Państw na terenie UE	Zwykły      Express
	Kurier do Państw poza UE	Express
7	<b>Usługi dodatkowe</b> zaznacz *TAK lub *NIE	
8	Instalacja oprogramowania / szkolenie	TAK      NIE - instalacja oprogramowania / szkolenie z obsługi podpisu - konfiguracja podpisu - podpisanie przykładowych dokumentów PDF/XML
B Dane osoby fizycznej do umieszczenia w certyfikacie (muszą być zgodne z dokumentem tożsamości)		
9	Pierwsze imię	
10	Drugie imię (jeśli posiadasz)	
11	Nazwisko	
12	Osobisty numer identyfikacyjny (wybierz jeden z poniższych)	
	PESEL	
	NIP (osoby fizycznej)	
	nr dowodu osobistego	
	nr paszportu	
	national personal number (national civic registration number)	

<b>C Dane identyfikacyjne do potwierdzenia tożsamości osoby, dla której jest wydawany certyfikat</b>			
13	Dokument tożsamości (wybierz jeden z poniższych):  paszport  dowód osobisty (dot. obywateli krajów UE)	Seria i numer:	
		Kraj wydania:	
		Organ wydający:	
		Data ważności:	
14	Obywatelstwo:		
15	Data urodzenia:		
16	Miejsce urodzenia:		
17	Adres e-mail:		
18	Nr telefonu komórkowego:		
19	Sposób dostarczenia haseł do certyfikatu:	E-mail	SMS
20	Czy wyrażasz zgodę na otrzymywanie informacji handlowej?	Tak	Nie
<b>D Opcjonalne: dane organizacji do umieszczenia w certyfikacie (dotyczy jeśli subskrybent chce umieścić w certyfikacie dane reprezentowanej organizacji)</b>			
21	Nazwa organizacji		
22	Stanowisko pełnione w organizacji (opcjonalne)		

Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w powyższym formularzu są zgodne z prawdą.

Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dn. 24 maja 2018 r., poz.1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu przez Administratora Danych, którym jest EuroCert Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie ul. Puławska 474 w celach niezbędnych do realizacji procesu certyfikacji. Ponadto, przyjmuję do wiadomości iż: mam prawo dostępu do treści danych osobowych, o których mowa wyżej oraz ich zmiany.

Przesłanie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody oraz zaakceptowaniem warunków.

D Dane do wystawienia faktury VAT			
23	Nazwa firmy/Osoby fizycznej:		
24	NIP:		
25	Ulica:		
26	Kod pocztowy		
27	Miejscowość		
28	Adres e-mail do wysłania faktury		
29	Waluta na fakturze	PLN	EUR USD
30	<p>1. Działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2010 w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej (Dz. U. 2010 nr 249 poz. 1661) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur , duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez EuroCert Sp. z o.o.</p> <p>2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt. 1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.</p> <p>3. Proszę o przesyłanie faktur drogą mailową na podany powyżej adres email.</p> <p>4. W razie zmiany adresu email zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.</p> <p>5. Oświadczam, że mam świadomość iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.</p>		