

Wniosek o wydanie kwalifikowanej pieczęci elektronicznej

Uwaga! Prosimy o wypełnianie formularza elektronicznie

A Wybierz rodzaj zamawianej pieczęci kwalifikowanej oraz sposób realizacji		
1	Rodzaj pieczęci	Pieczęć na urządzeniu fizycznym - Token Pieczęć na urządzeniu fizycznym - Classic Pieczęć chmurowa ECSigner
2	Okres ważności certyfikatu	<input type="checkbox"/> 1 rok <input type="checkbox"/> 2 lata <input type="checkbox"/> 3 lata
3	Sposób wydania pieczęci i potwierdzenia tożsamości (pełnomocnika)	<input type="checkbox"/> Zdalnie - na podstawie posiadanego podpisu kwalifikowanego <input type="checkbox"/> Zdalnie - na podstawie weryfikacji online <input type="checkbox"/> Stacjonarnie - w punkcie EuroCert (znajdź dogodny punkt – MAPA) <input type="checkbox"/> Stacjonarnie - w siedzibie klienta (na terenie Polski)
4	Sposób uwierzytelnienia uprawnień wskazanego pełnomocnika *Wybrany rodzaj dokumentu musi zostać załączony do przesłanego wniosku	<input type="checkbox"/> Wyciąg z rejestru państwowego (KRS, CEIDG, inny) <input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo notarialnie potwierdzone <input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo podpisane podpisem kwalifikowanym <input type="checkbox"/> Dokument powołujący na stanowisko
5	Adres email, na który zostanie przesłana umowa do elektronicznego podpisania *Uzupełnij w przypadku wyboru „zdalnego” sposobu wydania	
6	Określ adres dostawy lub punkt EuroCert *Uzupełnij w przypadku wyboru „pieczęci na urządzeniu fizycznym”	
B Dane organizacji do certyfikatu pieczęci kwalifikowanej (muszą być zgodne z rejestrem krajowego urzędu regulacyjnego)		
1	Nazwa organizacji	
2	Kraj rejestracji	
3	Miejscowość	
4	Kod pocztowy	
5	Ulica i nr	
6	Rodzaj identyfikatora	<input type="checkbox"/> VAT (np. NIP) <input type="checkbox"/> NTR (np. KRS)
7	Identyfikator organizacji	

C Dane identyfikacyjne uprawnionego pełnomocnika (administratora) pieczęci (podane dane posłużą do uwierzytelnienia i zostaną zweryfikowane w kolejnym etapie)			
1	Imię		
2	Drugie imię		
3	Nazwisko		
4	Data urodzenia		
5	Miejsce urodzenia		
6	Dokument tożsamości	Rodzaj	Dowód osobisty Paszport
		Seria i numer	
		Data ważności	
		Organ wydający	
7	Adres e-mail *(personalny pełnomocnika)		
8	Telefon (komórkowy) *(personalny pełnomocnika)		
9	Sposób dostarczenia haseł do pieczęci kwalifikowanej *Określ w przypadku wyboru „pieczęci na urzędzeniu fizycznym”	Email SMS Brak (zamawiam pieczęć chmurową)	
E Dane kontaktowe zamawiającego (wskazana osoba będzie informowana o statusie realizacji)			
1	Imię, nazwisko		
2	Adres e-mail		
3	Telefon		

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.