**Wniosek o wydanie kwalifikowanego certyfikatu podpisu elektronicznego Uwaga!** Prosimy o wypełnianie formularza elektronicznie, następnie wydrukowanie i podpisanie.

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **Dane osoby fizycznej do umieszczenia w certyfikacie\*1** |
| 1 | Pierwsze imię: |  |
| 2 | Drugie imię (jeśli posiadasz): |  |
| 3 | Nazwisko: |  |
| 4 | Osobisty numer identyfikacyjny(wybierz jeden z poniższych): |  |
| [ ]  PESEL | [ ]  national personal number  |
| [ ]  NIP (osoby fizycznej)\*3 | (national civic registration |
| [ ]  nr dowodu osobistego\*4[ ]  nr paszportu\*2 | number)\*2 |
| **B** | **Dodatkowe dane identyfikacyjne osoby fizycznej do potwierdzenia tożsamości\*1** |
| 5 | Dowód tożsamości(wybierz jeden z poniższych)[ ]  paszport\*2[ ]  dowód osobisty (dotyczy obywateli krajów UE)[ ]  karta pobytu | Seria i numer: |  |
| Kraj wydania: |  |
| Organ wydający: |  |
| Data ważności: |  |
| 6 | Obywatelstwo: |  |
| 7 | Data urodzenia: |  |
| 8 | Miejsce urodzenia: |  |
| 9 | Adres e-mail: |  |
| 10 | Adres e-mail:(na ten e-mail zostanie przysłana umowa) |  |
| 11  | Nr telefonu:(na ten numer zostanie wysłany kod dostępu do certyfikatu) |  |
| 12 | Czy wyrażasz zgodę na otrzymywanie informacji handlowej? | [ ] Tak [ ] Nie |
| 13 | Wzór podpisu osoby wnioskującej o wydanie certyfikatu (ręczny, czytelny podpis): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Złóż czytelny podpis |
| **C** | **Dane organizacji do umieszczenia w certyfikacie** (dotyczy jeśli subskrybent chce umieścić w certyfikacie dane reprezentowanej organizacji) |
| 13 | Nazwa organizacji: |  |
| 14 | Nazwa jednostki organizacyjnej:**(opcjonalnie)** |  |
| 15 | Adres pocztowy (ulica nr, kod pocztowy, miejscowość, kraj): |  |
| 16 | Stanowisko pełnione w organizacji:**(opcjonalnie)** |  |
| **D** | **Warunki dostawy/odbioru urządzenia\*1** |
| 17 | [ ] Wysyłka (podaj dokładny adres dostarczenia oraz imię i nazwisko osoby odbierającej przesyłkę)[ ] Odbiór osobisty (podaj adres punktu sprzedaży EuroCert)**\*5** |  |
| 19 | Okres czasu ważności certyfikatu | [ ] 1 rok [ ] 2 lata [ ] 3 lata |
| 20 | Wysyłka ekspresowa – (dodatkowo płatna) | [ ] Tak [ ] Nie |

\*1 dane obowiązkowe

\*2 dotyczy obcokrajowców bez numeru PESEL

\*3 dotyczy obywateli Polski, w przypadku podania NIP niezbędne będzie dostarczenie dokumentu potwierdzającego jego nadanie

\*4 dotyczy obywateli krajów Unii Europejskiej z wyjątkiem Polski, nieposiadających numeru PESEL

\*5 w przypadku odbioru certyfikatu za pośrednictwem osoby trzeciej należy dostarczyć pełnomocnictwo (wzór: ftp://ftp.eurocert.pl/Dokumenty/pelnomocnictwo\_do\_odbioru\_3.0.docx )

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.

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

 imię i nazwisko oraz podpis Subskrybenta

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych organizacji podanych w niniejszym wniosku (sekcja C) w certyfikacie subskrybenta, którego dotyczy niniejszy wniosek.

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

Imię i nazwisko oraz podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji(tyko wtedy, jeśli certyfikat ma zawierać dodatkowe dane)

|  |
| --- |
| **Dane do wystawienia faktury VAT** |
| 1 | Nazwa firmy/Osoby fizycznej: |  |
| 2 | NIP: |  |
| 3 | Ulica: |  |
| 4 | Kod pocztowy: |  |
| 5 | Miejscowość: |  |
| 6 | Adres e-mail do wysłania faktury: |  |
| 7 | Waluta na fakturze | [ ] PLN [ ] EUR |
| 7 |[ ]  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. 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. 3. Proszę o przesyłanie faktur drogą mailową na podany powyżej adres email.4. W razie zmiany adresu email zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie. 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. |