

Додаток до розділу 2 Реєстраційної картки № \_\_\_\_\_

**ДАНІ ПІДПISУВАЧІВ** для формування посилених сертифікатів відкритих ключів

Заповнюється українською мовою, друкованими літерами у 2-ох примірниках, та приймається до розгляду, якщо немає виправлень чи необумовлених зауважень (заповнення олівцем не допускається)

ПІБ (без скорочень):			
Підрозділ (відділ):			
Посада:			
Трудовий договір, зареєстрований у центрі зайнятості (за наявності)		від ___/___/ 20__ р.	№ _____
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		або серія та номер паспорту	
		№	_____
Питання, що допоможе згадати ключову фразу:			
Ключова фраза голосової автентифікації:			
Запит на формування сертифіката (за наявності)		EU-_____	.p10
		EU-КЕР-_____	
Згода підписувача на оброблення персональних даних <sup>1</sup>			
Погоджуюсь на публікацію посиленого сертифіката на веб-сайті АЦСК ІДД <sup>2</sup> :		ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>	
		(Підпис підписувача)	

ПІБ (без скорочень):			
Підрозділ (відділ):			
Посада:			
Трудовий договір, зареєстрований у центрі зайнятості (за наявності)		від ___/___/ 20__ р.	№ _____
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		або серія та номер паспорту	
		№	_____
Питання, що допоможе згадати ключову фразу:			
Ключова фраза голосової автентифікації:			
Запит на формування сертифіката (за наявності)		EU-_____	.p10
		EU-КЕР-_____	
Згода підписувача на оброблення персональних даних <sup>1</sup>			
Погоджуюсь на публікацію посиленого сертифіката на веб-сайті АЦСК ІДД <sup>2</sup> :		ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>	
		(Підпис підписувача)	

ПІБ (без скорочень):			
Підрозділ (відділ):			
Посада:			
Трудовий договір, зареєстрований у центрі зайнятості (за наявності)		від ___/___/ 20__ р.	№ _____
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		або серія та номер паспорту	
		№	_____
Питання, що допоможе згадати ключову фразу:			
Ключова фраза голосової автентифікації:			
Запит на формування сертифіката (за наявності)		EU-_____	.p10
		EU-КЕР-_____	
Згода підписувача на оброблення персональних даних <sup>1</sup>			
Погоджуюсь на публікацію посиленого сертифіката на веб-сайті АЦСК ІДД <sup>2</sup> :		ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>	
		(Підпис підписувача)	

<b>ПІДПIS ЗАМОВНИКА:</b>		<b>ПІДПIS АДМІНІСТРАТОРА РЕЄСТРАЦІЇ:</b>	
Дата: "___" "___" 20__ р.		Дата: "___" "___" 20__ р.	
МП _____ / _____ (за наявності) (підпис) (ПІБ)		МП _____ / _____ (підпис) (ПІБ)	