Vlogo za pridobitev kvalificiranega digitalnega potrdila za fizične osebe izpolni bodoči imetnik potrdila. Vlogo odda v registracijski pisarni ali na sedežu overitelja. Vloga vsebuje vse podatke, ki so potrebni za izdajo kvalificiranega digitalnega potrdila. Javno bodo objavljeni le tisti podatki, ki so vsebovani v potrdilu, v skladu s Politiko POŠTA® CA za kvalificirana in normalizirana digitalna potrdila[[1]](#footnote-1). Vsi ostali podatki bodo varovani kot strogo zaupni in ne bodo uporabljeni v druge namene.

1. PODATKI O IMETNIKU POTRDILA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime: |  | | | | | | | | | | Priimek: |  | | |
| Datum rojstva: | | | |  | | | | | | | Davčna številka: | |  | |
| Naslov: | |  | | | | | | | | | | | | |
| Poštna številka in kraj: | | | | |  | | | | | | | | | |
| Št. dokumenta: | | | |  | | | | | | Veljavnost do: | | |  | |
| E-naslov: | | |  | | | | | | | | | | | |
| Telefonska številka/GSM: | | | | | | |  | | | Geslo za preklic potrdila[[2]](#footnote-2): | | | |  |
| Referenčno št. poslati na: | | | | | | E-naslov | |  | Naslov | | |  |  | |
| Tip digitalnega potrdila: | | | | | | Standardno | |  | Na USB ključu | | |  |  | |

S svojim podpisom potrjujem, da sem seznanjen-a in da se strinjam z določili iz veljavne Politike POŠTA®CA za kvalificirana in normalizirana digitalna potrdila. S podpisom jamčim za resničnost podatkov iz tega zahtevka in se obvezujem, da bom sporočil-a vsako spremembo podatkov, ki bi vplivala na veljavnost potrdil.

Soglašam, da overitelj POŠTA®CA obdeluje, uporablja in trajno shranjuje podatke iz tega zahtevka v skladu z Zakonom o Elektronskem poslovanju in elektronskem podpisu (Ur.l.RS 57/2000, 25/2004 in 98/2004) in v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur.l.RS 86/2004), za namene elektronskega poslovanja v skladu z veljavno Politiko overitelja POŠTA®CA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  | Podpis: |  |

1. PODATKI O POOBLAŠČENI OSEBI PRIJAVNE SLUŽBE (Izpolni prijavna služba overitelja)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek: | |  | | |
| Kraj in datum: |  | | Podpis: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. Politika je objavljena na spletni strani <http://postarca.posta.si> in je sestavni del te vloge. [↑](#footnote-ref-1)
2. Geslo za preklic potrdila preko telefona. [↑](#footnote-ref-2)