Уполномоченному лицу Удостоверяющего центра

Государственного автономного учреждения

Тульской области

«Центр информационных технологий»

(УЦ ГАУ ТО «ЦИТ»)

**Заявление на изготовление сертификата электронной подписи**

**(для юридических лиц)**

*{NAIMENOVANIE\_ORGANIZATSII}*

(полное наименование организации)

в лице *{DOLZHNOST\_GLAVY\_ORGANIZATSII\_ROD} {GLAVA\_ORGANIZATSII}*,

(должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании *{OSNOVANIE\_DEYSTVIYA\_ORGANIZATSII}*,

просит изготовить ключ электронной подписи, ключ проверки электронной подписи и сертификат ключа проверки электронной подписи на своего уполномоченного представителя – пользователя удостоверяющего центра в соответствии с указанными в настоящем заявлении данными:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица (официальное сокращённое) | *{NAIMENOVANIE\_ORGANIZATSII}* |
| Фамилия, Имя, Отчество | *{FAMILIYA\_IMYA\_OTCHESTVO}* |
| Должность | *{DOLZHNOST\_ZAYAVITELYA}* |
| Наименование подразделения (если есть) | *{NAIMENOVANIE\_PODRAZDELENIYA}* |
| Наименование субъекта РФ | *{OBLAST}* |
| Населённый пункт (город, посёлок, село) | *{GOROD}* |
| Юридический адрес (улица, дом) | *{YURIDICHESKIY\_ADRES\_ORGANIZATSII}* |
| ИНН (юридического лица) | *{INN\_YURIDICHESKOGO\_LITSA}* |
| ОГРН (юридического лица) | *{OGRN\_YURIDICHESKOGO\_LITSA}* |
| Адрес электронной почты | *{ADRES\_ELEKTRONNOY\_POCHTY}* |
| СНИЛС (владельца сертификата) | *{SNILS\_VLADELTSA\_SERTIFIKATA}* |

Дополнительная область применения ключа ЭП:

|  |  |
| --- | --- |
| {OBL\_PRIMEN\_1615} | АИС Государственный заказ Тульской области (АИС Госзаказ, goszakaz.tula.ru/) |
| {OBL\_PRIMEN\_1616} | АС Удаленное рабочее место министерства финансов ТО (АС УРМ) |
| {OBL\_PRIMEN\_1617} | Автоматизированная система электронного документооборота ОИВ (АСЭД) |
| {OBL\_PRIMEN\_1614} | Система межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ, РСЭП) |
| {OBL\_PRIMEN\_1618} | Другое (требуется указать) |

*{DRUGIE\_OBLASTI\_V\_KOTORYKH\_NUZHNA\_PODPIS}*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Изготовление ключей ЭП на средствах УЦ: | | | | | | | | | {IK\_1620}Не требуется | | | | | {IK\_1619}Требуется |
| Средство электронной подписи пользователя: | | | | | | | | | {ES\_1622}Крипто Про CSP | | | | | {ES\_1621}ViPNet CSP |
| Настоящим | *{FAMILIYA\_IMYA\_OTCHESTVO}* | | | | | | | | | | | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных) | | | | | | | | | | | | | |
| дата рождения: | | | | | *{**DATA\_ROZHDENIYA}* | | | | | | | | | |
| проживающий по адресу: | | | | | *{ADRES\_PROZHIVANIYA}* | | | | | | | | | |
|  | | | | | (адрес субъекта персональных данных) | | | | | | | | | |
| паспорт серии | | *{SER\_PASS}* | | номер | | | *{NUM\_PASS}* | | | выдан | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | (указать орган, которым выдан паспорт) | | |
| *{KEM\_VYDAN}* | | | | | | | | | | | |  | *{KG\_FULL}* | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | (дата выдачи паспорта) | | |

уполномочен выступать в роли Пользователя удостоверяющего центра ГАУ ТО «ЦИТ» с правом участия в автоматизированных информационных системах.

Полномочия, указанные в заявлении, действуют в течение срока действия сертификата электронной подписи без права передоверия.

В соответствии со статьей 428 ГК РФ полностью и безусловно присоединяюсь к Порядку УЦ ГАУ ТО «ЦИТ» и обязуюсь соблюдать все положения указанного документа.

Даю свое согласие ГАУ ТО «ЦИТ» (300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2) на обработку (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение) смешанным способом моих персональных данных, содержащихся в данном заявлении, с целью изготовления ключа электронной подписи, ключа проверки электронной подписи и сертификата ключа проверки электронной подписи на срок действия указанных ключей и сертификата.

Мои персональные данные (Ф.И.О., должность, СНИЛС, место работы, адрес электронной почты), содержащиеся в сертификате, считать общедоступными.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи заявления в письменном виде в адрес ГАУ ТО «ЦИТ».

Настоящее заявление заполняется субъектом персональных данных.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Владелец сертификата ключа проверки электронной подписи |  | / | *{FIO\_SE}* | / |
| (подпись) |  | (ФИО) |  |
|  |  |  |  |  |
| Руководитель организации | *{DOLZHNOST\_GLAVY\_ORGANIZATSII}* | | | |
|  | (должность) | | | |
|  |  | / | *{GLAVA\_ORGANIZATSII\_SE}* | / |
| (подпись) |  | (ФИО) |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | М.П. |  |