

## Zertifikatantrag für ein Nutzerzertifikat

- an: DFN-CA Global G2 -

Antragsnummer 21998624

**Antragssteller** 

Vorname Nachname Durai Arasan

E-Mail d.arasan@fz-juelich.de

Abteilung

Zertifikatdaten

Eindeutiger Name CN=Durai Arasan, O=Forschungszentrum Juelich GmbH, C=DE

Alternativer Name email:d.arasan@fz-juelich.de

Public Key Fingerprint 92:70:E1:11:46:48:06:2B:D2:D1:45:86:F9:6B:22:1C:19:25:7F:2D

Veröffentlichen Ja

Zertifikatprofil 802.1X User

## Erklärung des Antragsstellers

Hiermit beantrage ich ein Nutzerzertifikat in der DFN-PKI und verpflichte mich, die Regelungen der unter https://info.pca.dfn.de/doc/Info\_Zertifikatinhaber.pdf veröffentlichten "Informationen für Zertifikatinhaber" einzuhalten. Das heißt insbesondere:

- Ich darf den privaten Schlüssel zu dem Zertifikat nicht anderen Personen zugänglich machen. Eine Weitergabe ist nicht erlaubt.
- Jedes Gerät, auf dem ich den privaten Schlüssel speichere bzw. einsetze, muss angemessen geschützt, also z. B. frei von Schadsoftware wie Viren sein und regelmäßig mit Sicherheits-Patches versehen werden.
- Ich bin unter den folgenden Bedingungen verpflichtet, das Zertifikat sperren zu lassen:
  - Das Zertifikat enthält Angaben, die nicht mehr gültig sind, beispielsweise nach einer Namensänderung.
  - Der private Schlüssel oder die dazugehörige Passphrase/PIN wurde verloren, gestohlen, offen gelegt oder anderweitig kompromittiert bzw. missbraucht.
  - Ich bin nicht mehr berechtigt, das Zertifikat zu nutzen.

Die beiliegende bzw. bei web-basierter Antragstellung unter https://info.pca.dfn.de/doc/datenschutz.html abrufbaren Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten für die Zertifikaterstellung in der DFN-PKI mit Hinweis auf die Widerrufsmöglichkeiten habe ich gelesen. Ich willige in die Verarbeitung der Daten zum Zwecke der Zertifikatserstellung entsprechend diesen Informationen ein. Mir ist bewusst, dass bei einem Widerruf die Verarbeitung meiner Daten für die Zeit zwischen Erteilung der Einwilligung und dem Widerruf zulässig bleibt.

<b>K</b>	X
(Ort, Datum)	(Unterschrift)

Wird vom Teilnehmerservice ausgefüllt	
Identitätsprüfung:  □ Name geprüft □ Unterschrift geprüft □ Bild geprüft □ Ausweisgültigkeit geprüft □ Amtliches Ausweispapier mit Lichtbild:	Antragsprüfung:  ☐ Berechtigung des Antragsstellers zum Erhalt des beantragten Zertifikats geprüft ☐ E-Mail-Adresse(n) sind dem Antragssteller zugeordnet ☐ Eindeutiger Name (s.o.) noch nicht an andere Person vergeben
(Art und letzte 5 Zeichen der Ausweisnummer)	Name des TS-Mitarbeiters:
Oder:  Identität bereits früher geprüft am:	Zugehörige TS-Stelle:
(Datum nicht älter als 39 Monate)	(Datum, Unterschrift)