**Согласие на обработку персональных данных**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю согласие на обработку ООО «Екей Ру» и ООО «Екей УЦ» моих персональных данных, требуемых согласно 63-ФЗ «Об электронной подписи» для создания сертификата ключа проверки электронной подписи (СКП ЭП). Я предоставляю право осуществлять все действия с предоставленными персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, включение в электронные базы данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

 ФИО владельца сертификата

В ООО «Екей УЦ»

**Заявление на создание и выдачу квалифицированного сертификата ключа подписи № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу создать на моё имя квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи (СКП ЭП)

Сведения о владельце

|  |  |
| --- | --- |
| Поле | Значение |
| Фамилия |  |
| Имя и отчество |  |
| Адрес электронной почты  |  |
| Номер мобильного телефона |  |
| СНИЛС |  |
| Должность |  |
| Название юрлица или ИП |  |
| Регион | 59 Пермский край |
| Населенный пункт |  |
| Адрес организации или ИП |  |
| ИНН организации или ИП |  |
| ОГРН или ОГРНИП |  |

Подтверждаю сведения, указанные в заявлении на изготовление СКП ЭП.

Владелец СКП ЭП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

 ФИО Подпись

Руководитель организации или ИП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

 ФИО Подпись М.П.

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

Заполняется уполномоченным сотрудником сервисного центра (СЦ)

Настоящим подтверждаю следующие факты:

* мной получены надлежащим образом заверенные копии документов, подтверждающих указанные в заявлении на создание и выдачу СКПЭП сведения;
* я проверил документы, подтверждающие полномочия и личность лица, предоставившего документы;
* документы представлены мне лично (лишнее зачеркнуть):
	+ заявителем
	+ уполномоченным лицом на основании доверенности №\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Уполномоченный сотрудник СЦ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.