

Zahtjev za izdavanje Demo poslovnog certifikata za automatizirani udaljeni e-potpis
1. Podaci o poslovnom subjektu

Skraćeni naziv poslovnog subjekta*

OIB poslovnog subjekta* Matični broj*

2. Podaci o podnosiocu zahtjeva

Ime*

Prezime*

OIB podnosioca zahtjeva*

Identifikacijska isprava* Osobna iskaznica ili Putovnica Vrijedi do: . .

Broj identifikacijske isprave*

Državljanstvo*

Kontakt, poslovna adresa

Ulica i broj*

Broj pošte* Mjesto*

Država*

Mobitel*

Adresa e-pošte*

3. Specifikacija traženih certifikata

Odabir certifikata Demo poslovni EU kvalificirani certifikat za automatizirani udaljeni e-potpis (QCP-n)

Preuzimanje aktivacijskih podataka Dostava SMS-om i e-poštom

4. Izjava podnosioca zahtjeva

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom Zahtjevu točni i cjeloviti te da su dobrovoljno stavljani na raspolaganje Fini koja će ih koristiti u cilju obavljanja ovdje zahtijevane usluge. Potpisom Zahtjeva potvrđujem da sam upoznat s informacijama ispitaniku o obradi osobnih podataka prikupljenih ovim Zahtjevom koje su dane na slijedećoj stranici ovog Zahtjeva i s Fininim Uvjetima pružanja usluga certificiranja za osobne certifikate te pristajem na njihovu primjenu. Suglasan sam s javnim objavljivanjem izdanog certifikata iz točke 2. ovog Zahtjeva sukladno Fininim Uvjetima pružanja usluga certificiranja za osobne certifikate.

Suglasan sam s korištenjem certifikata i mojih pripadajućih podataka za izradu elektroničkog potpisa u automatiziranom udaljenom elektroničkom potpisivanju te prihvaćam korištenje postupka automatiziranog udaljenog potpisivanja bez prethodnog predodžbenja podataka koji će biti potpisani. Ovim se odričem naknadnog pozivanja na nemogućnost uvida u te podatke prije provođenja postupka njihovog potpisivanja.

Podnositelj zahtjeva jamči da je mobilni uređaj čijim se brojem autentificira na servis za udaljeni e-potpis u njegovom posjedu i da samo on može pristupiti i pročitati poruku s aktivacijskim podacima upućenu SMS-om na broj mobitela iz točke 1. ovog Zahtjeva i upućenu na adresu e-pošte iz točke 1. ovog Zahtjeva.

5. Potpis podnosioca zahtjeva i osobe ovlaštene za zastupanje

Potpis podnosioca zahtjeva	Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje	Potpis osobe ovlaštene za zastupanje
<hr/>	<hr/>	<hr/>
potpis istovjetan potpisu na identifikacijskoj ispravi		potpis istovjetan potpisu na identifikacijskoj ispravi

* Obvezno ispuniti sva polja zahtjeva.

POPUNJAVA DJELATNIK FINE		
Datum zaprimanja	Potpis djelatnika koji je zaprimio zahtjev	Štambilj
<hr/>	<hr/>	<hr/>
Službenik za registraciju	Ime i prezime službenika	Potpis službenika
<hr/>	<hr/>	<hr/>
Službenik za registraciju	Ime i prezime službenika	Potpis službenika
<hr/>	<hr/>	<hr/>

Informacije ispitaniku* o obradi osobnih podataka prikupljenih ovim Zahtjevom

Voditelj obrade osobnih podataka: Financijska agencija, Ulica grada Vukovara 70, 10 000 Zagreb, OIB: 85821130368, info@fina.hr / info telefon 0800 0080.

Kontaktни podaci Službenika za zaštitu osobnih podataka Fine: dpo@fina.hr.

Osobni podaci prikupljeni ovim Zahtjevom obrađuju se radi poštivanja pravnih obveza voditelja obrade, samo za potrebe pružanja usluga certificiranja i nužni su Fini kao voditelju obrade za ugovaranje i pružanje usluge certificiranja.

Osobni podaci koji se prikupljaju ne predaju se drugim primateljima. Sukladno propisima i pravilima certificiranja, osobni podaci navedeni u certifikatu (ime, prezime, OIB i e-mail adresa) javno su objavljeni u certifikatu.

Osobni podaci čuvati će se najmanje 10 godina od prestanka valjanosti certifikata na kojeg se zapisi odnose.

Ispitanik ima pravo od Fine zatražiti pristup, ispravak, brisanje, prenosivost i ograničavanje obrade i podnijeti prigovor na obradu osobnih podataka koji se na njega odnose, ako su za to ispunjene propisane pretpostavke. Zahtjev u vezi s prethodnim pravima podnosi se u pisanom obliku na označenim šalterima poslovnih jedinica Fine čiji popis je objavljen na internetskoj stranici Fine <https://www.fina.hr>.

Prigovor na obradu osobnih podataka ispitanik može podnijeti nadzornom tijelu - Agenciji za zaštitu osobnih podataka, azop@azop.hr.

* Ispitanik u smislu ovog Zahtjeva je podnositelj zahtjeva, osoba ovlaštena za zastupanje ili njen opunomoćenik čiji se podaci prikupljaju ovim Zahtjevom