



**ZAHTEVEK ZA PRIDOBITEV DIGITALNEGA POTRDILA ZA FIZIČNE OSEBE PRI PONUDNIKU
 STORITEV ZAUPANJA NA MINISTRSTVU ZA OBRAMBO**

1. Podatki o organizacijski enoti ali enoti SV naročnika oziroma imetnika digitalnega potrdila

Naziv organizacijske enote ali enote SV: _____

Naslov organizacijske enote: _____

Ime in priimek ter funkcija predstojnika organizacijske enote: _____

Naslov za pošiljanje (opcija):* _____

2. Podatki o naročniku oziroma imetniku digitalnega potrdila

Ime in priimek: _____

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Službeni e-naslov: _____

Zahtevek za digitalno potrdilo oddajam (*označite eno možnost*):

- prvič
- ponovno, navedite razlog: _____

Za vašo pametno kartico bo generirano začetno uporabniško in administratorsko geslo.

Označite, če želite, da kopijo gesel hrani operativno osebje SIMoD-PKI v varnih prostorih.

Geslo za preklic digitalnega potrdila: _____

Opcijsko - se uporabi ob telefonsko posredovanem zahtevku za preklic.

Z oddajo tega zahtevka naročnik:

- se strinja z določili *Politike SIMoD-PKI* in *Javnih pravil SIMoD-CA-Restricted*,
- jamči za resničnost podatkov,
- se obvezuje, da bo sporočil vsako spremembo podatkov, ki bi lahko vplivala na veljavnost digitalnega potrdila, operativnemu osebju SIMoD-PKI in
- soglašča, da ponudnik storitev zaupanja na MO obdeluje podatke iz tega zahtevka v skladu z *Zakonom o elektronskem poslovanju in elektronskem podpisu*, *Zakonom o varstvu osebnih podatkov*, *Politiko SIMoD-PKI* in *Javnimi pravili SIMoD-CA-Restricted*.

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja zahtevka: _____

* Izpolnite, če je naslov za pošiljanje različen od uradnega naslova organizacijske enote.

3. Odobritev vodje organizacijske enote oziroma poveljnika enote SV

Kraj in datum: _____ Podpis in žig: _____

4. Odobritev prijavne službe

Naročnik oz. imetnik digitalnega potrdila je ob identifikaciji predložil naslednji osebni dokument:

Vrsta osebnega dokumenta: _____

Številka osebnega dokumenta: _____

Identiteta naročnika oz. imetnika digitalnega potrdila potrjena (ustrezno označite): DA
 NE

Matična številka zaposlenega:

--	--	--	--	--	--	--	--

Ime in priimek vršilca identifikacije: _____ Podpis: _____

Ime in priimek predstojnika prijavne službe: _____ Podpis in žig: _____

5. Dejanja operativnega osebja:

Evidenčna številka zahtevka: _____

Ime in priimek operaterja: _____ Podpis: _____

Opombe: _____