



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA OBRAMBO

SIMoD-PKI

**ZAHTEVEK ZA PRIDOBITEV DIGITALNEGA POTRDILA ZA STREŽNIKE, DRUGO STROJNO
 ALI PROGRAMSKO OPREMO PRI PONUDNIKU STORITEV ZAUPANJA NA MO**

**1. Podatki o organizacijski enoti ali enoti SV naročnika digitalnega potrdila oziroma skrbnika
 strežnika, strojne ali programske opreme**

Naziv organizacijske enote ali
 enote SV: _____

Naslov organizacijske enote: _____

Ime in priimek ter funkcija
 predstojnika organizacijske enote: _____

Naslov za pošiljanje (opcija):¹ _____

2. Podatki o naročniku oziroma skrbniku strežnika, strojne ali programske opreme

Ime in priimek skrbnika strežnika,
 strojne ali programske opreme: _____

EMŠO: _____

Službeni e-naslov: _____

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

prvič

ponovno, navedite razlog: _____

Storitev, ki jo zagotavlja strežnik,
 strojna ali programska oprema: _____

Predlagano ime² (*največ 40
 znakov*): _____

Tip digitalnega potrdila:

VISOKE stopnje zaupanja, ki se hrani na pametni kartici ali drugi
 napravi za varno hranjenje ključev

SREDNJE stopnje zaupanja, ki se hrani v programski obliki

NIZKE stopnje zaupanja, ki se hrani v programski obliki

Geslo³ za preklic digitalnega potrdila: _____

¹ Izpolnite le, če je naslov za pošiljanje različen od uradnega naslova organizacijske enote.

² Ime, ki bo v polju v digitalnem potrdilu, običajno polno domensko ime naprave.

³ Se uporabi ob telefonsko posredovanem zahtevku za preklic.

Z oddajo tega zahtevka naročnik digitalnega potrdila oziroma skrbnik strežnika, strojne ali programske opreme, za katero se pridobiva digitalno potrdilo:

- se strinja z določili veljavne *Politike SIMoD-PKI* in *Javnimi pravili SIMoD-CA-Restricted*,
- jamči za resničnost podatkov,
- se obvezuje, da bo sporočil vsako spremembo podatkov, ki bi lahko vplivala na veljavnost digitalnega potrdila, osebju overitelja SIMoD-PKI in
- soglaša, 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: _____

3. Odobritev vodje organizacijske enote oziroma enote SV

Kraj in datum: _____ Podpis in žig: _____

4. Odobritev prijavnih služb (samo za digitalna potrdila SREDNJE in VISOKE stopnje zaupanja)⁴

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 prijavnih služb: _____ Podpis in žig: _____

5. Dejanja operativnega osebja:

Evidenčna številka zahtevka: _____

Ime in priimek operaterja: _____ Podpis: _____

Opombe: _____

⁴ Zahtevke za digitalna potrdila NIZKE stopnje zaupanja posredujete operativnemu osebju SIMoD-PKI, identifikacija naročnika v prijavnih službi ni potrebna.