**Vloga za pridobitev kvalificiranega potrdila za elektronski podpis za imetnike profesionalne kartice**

Vlogo za pridobitev kvalificiranega potrdila za elektronski podpis (v nadaljevanju: KPEP) za imetnike profesionalne kartice izpolni bodoči imetnik PK osebno. Izpolnjeno vlogo, ki vsebuje vse podatke o vlagatelju, ki so potrebni za izdajo KPEP za profesionalno kartico, osebno prinese v najbližjo registracijsko pisarno ZZZS.

Javno bodo objavljeni le tisti podatki, ki so vsebovani v samem potrdilu, v skladu s politiko overitelja Politika POŠTA®CA za kvalificirana potrdila, ki je objavljena na spletni strani https://postarca.posta.si/politika-postarca/. Vsi ostali podatki, ki niso vsebovani v potrdilu ter posledično niso javno objavljeni, bodo varovani kot strogo zaupni in ne bodo uporabljeni v druge nedogovorjene namene.

(Izpolni bodoči imetnik z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI)

**Podatki imetnika profesionalne kartice**

Ime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Priimek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ZZZS številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Št. dokumenta (osebna izkaznica, potni list, evropsko vozniško dovoljenje): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veljavnost dokumenta do: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kontaktni telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 🞎 Izdaja KPEP za redno PK  | 🞎 Izdaja KPEP za rezervno PK  |

S svojim podpisom jamčim, da sem seznanjen-a in da se strinjam z določili iz veljavne Politike overitelja POŠTA®CA. S podpisom jamčim za resničnost podatkov iz te vloge in se obvezujem, da bom sporočil-a vsako spremembo podatkov, ki bi vplivala na veljavnost potrdila.

S podpisom soglašam, da overitelj POŠTA®CA obdeluje, preverja in usklajuje s FURS-om, uporablja in trajno shranjuje podatke iz te vloge v skladu z Zakonom o elektronskem poslovanju in elektronskem podpisu – (Ur. l. RS, št. [98/04](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2004-01-4284) – uradno prečiščeno besedilo, [61/06](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2006-01-2566) – ZEPT in [46/14](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2014-01-1915)) in v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur. l. RS, št. [94/07](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2007-01-4690) – uradno prečiščeno besedilo), za namene elektronskega poslovanja pa v skladu z veljavno Politiko POŠTA®CA.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Izpolni prijavna služba overitelja)

**Podatki o pooblaščeni osebi prijavne službe**

Ime:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Št. vloge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

