

**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.

Vloga vsebuje vse podatke o vlagatelju, ki so potrebni za izdajo kvalificiranega potrdila POŠTA®CA. Javno bodo dostopni le tisti podatki, ki so vsebovani v samem potrdilu (v skladu s Splošnimi pogoji uporabe storitev POŠTA®CA ter Pravili delovanja ponudnika storitev zaupanja POŠTA®CA). Pravila so objavljena na https://postarca.posta.si/politika-postarca/. Vsi ostali podatki, ki niso vsebovani v potrdilu ter posledično niso javno objavljeni, bodo varovani kot 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(označite vrsto dokumenta)

Veljavnost dokumenta do: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen-a z določili veljavnih Pravil delovanja POŠTA®CA, skladno s katerimi bo overitelj izdal potrdilo po tej vlogi in na zakoniti podlagi moje osebne podatke obdelal za potrebe naročila po tej vlogi ter da bom kot imetnik potrdila, tega uporabljal skladno s Pravili delovanja POŠTA®CA in področno zakonodajo. S podpisom soglašam, da overitelj POŠTA®CA obdeluje, preverja in usklajuje podatke iz te vloge z državnimi evidencami, jih uporablja in trajno shranjuje v skladu z Uredbo eIDAS in zakonom, ki ureja elektronsko poslovanje in elektronski podpis ter Splošno uredbo o varstvu podatkov in veljavnim zakonom o varstvu osebnih podatkov za namene elektronskega poslovanja.

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

(Izpolni prijavna služba overitelja)

**Podatki o pooblaščeni osebi prijavne službe**

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

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

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