

Zahtevek za pridobitev M:Certifikata, osebni M:Certifikat

Podatki o imetniku M:Certifikata /izpolnite s tiskanimi črkami/:

| | | |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| naziv/priimek in ime | številka osebnega dokumenta | izdajatelj osebnega dokumenta |
| _____ | _____ | _____ |
| naslov | davčna številka | |
| _____ | _____ | _____ |
| številka in ime pošte | mobilna telefonska številka | SIM |
| _____ | _____ | _____ |
| EMŠO | elektronski naslov | |

Izjava:

- S podpisom soglašam, da Halcom-CA in Telekom Slovenije, d.d. obdelujeta, uporabljata in trajno shranjujeta podatke iz te naročilnice v skladu z Zakonom o elektronskem poslovanju in elektronskem podpisu (ZEPEP – UPB1, Ur. L. RS, št. 98/2004) in v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP – 1, Ur. l. RS št. 86/2004, 113/2005) za namene elektronskega poslovanja v skladu s Politiko Halcom-CA (CPName: HALCOM CA FO, CPOID:1.3.6.1.4.1. 5939.1.7.1) in v skladu s Splošnimi pogoji uporabe elektronskih komunikacijskih storitev družbe Telekom Slovenije, d.d. v nadaljevanju SPU in posebnimi pogoji Telekoma Slovenije za izbrano storitev. Hkrati tudi dovoljujem, da lahko Halcom-CA preveri pravilnost navedenih podatkov pri organih RS, ki upravljajo z zbirkami osebnih podatkov. Halcom in Telekom Slovenije, d.d. smeta zaradi preprečevanja morebitnih zlorab digitalnega potrdila in za potrebe opravljanja storitve obdelovati in si medsebojno posredovati osebne podatke.
- S podpisom jamčim za resničnost danih podatkov in dovoljujem njihovo uporabo v potrdilu v skladu z določbami Politike Halcom-CA in s SPU in posebnimi pogoji Telekoma Slovenije, d.d. ter morebitno javno objavo v imeniku ali registru preklicanih potrdil. Prav tako se obvezujem, da bom nemudoma sporočil vsako spremembo podatkov, ki bi lahko vplivali na veljavnost potrdila. Potrjujem, da sem seznanjen z vsebino Politike Halcom-CA in splošnimi in posebnimi pogoji Telekoma Slovenije, d.d. in izjavljam, da bom ravnal v skladu z njimi.

Kodo za prevzem M:Certifikata vam najkasneje v roku 5 delovnih dni v obliki sporočila pošljemo na zgoraj navedeno mobilno telefonsko številko.

| | | | | |
|-------|-------|---------------------------------|-----------------|---------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| kraj | datum | izpis priimka in imena imetnika | podpis imetnika | žig naročnika |

Dovoljenje naročnika:

(izpolnite v primeru, če sta imetnik M:Certifikata in nosilec naročniškega razmerja različni osebi)

Podatki o nosilcu naročniškega razmerja

| |
|---------------------------|
| _____ |
| naziv/priimek in ime |
| _____ |
| naslov stalnega bivališča |
| _____ |
| številka in ime pošte |

Izjava:

- Nosilec naročniškega razmerja dovoljuje imetniku M:Certifikata, da se M: Certifikat hrani in obdeluje na SIM kartici naročnika in da sme izključno uporabljati navedeno SIM kartico kot nosilec mobilnega kvalificiranega potrdila.
- Nosilec naročniškega razmerja je seznanjen, da lahko izdaja in uporaba M:Certifikata pomeni dodaten strošek v naročniškem razmerju.
- Podatki, ki sem jih navedel, so točni in resnični.

| | | | | |
|-------|-------|----------------------------------|------------------|---------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| kraj | datum | izpis priimka in imena naročnika | podpis naročnika | žig naročnika |

Izpolnjeno vlogo oddajte v [Telekomovem centru](#) ali jo pošljete na naslov [Telekom Slovenije, d.d., Oddelek za naročniške storitve, 1546 Ljubljana](#), po faksu na številko [01 472 20 62](#) ali na e-naslov info@telekom.si.

| | | |
|--|------------------------------------|--------------------------|
| Izpolni Telekom Slovenije, d.d. oz. Pooblaščen posrednik | GO 3.2/0161.5 (31. 1. 2012) | |
| _____ | _____ | |
| izpis imena zaposlenega | šifra prodajnega mesta | |
| Izpolni Halcom-CA, Podatki o izdanem digitalnem potrdilu | | |
| _____ | _____ | _____ |
| Ime in priimek pooblaščenih oseb | Dokumentacijo pregledal dne | Podpis pooblaščenih oseb |