

Zahtjev za izdavanje RDC certifikata za fiskalizaciju
1. Podaci o poslovnom subjektu*

 Skraćeni naziv poslovnog subjekta

 OIB poslovnog subjekta Matični broj
2. Podaci o skrbniku

 Ime*

 Prezime*

 OIB skrbnika*

 Identifikacijska isprava* Osobna iskaznica ili Putovnica Vrijedi do:

 Broj identifikacijske isprave*

 Državljanstvo*
Kontakt, poslovna adresa skrbnika

 Ulica i broj*

 Broj pošte* Mjesto*

 Država*

 Mobitel/telefon*

 Adresa e-pošte
3. Specifikacija traženih certifikata

 Certifikacijsko tijelo (CA) Fina RDC 2015

 Profil certifikata Certifikat za aplikaciju standardne razine sigurnosti (NCP)

 Naziv FISKAL
4. Preuzimanje aktivacijskih podataka*

Preuzimanje aktivacijskih podataka može se obaviti SMS-om i e-poštom, ili osobnim preuzimanjem na lokaciji Fine. Ukoliko se želi dostava aktivacijskih podataka SMS-om i e-poštom jedan dio aktivacijskih podataka biti će dostavljen SMS-om na mobitel, a drugi dio na adresu e-pošte iz točke 3. ovog Zahtjeva, uz uvjet da je prethodno obavljena fizička identifikacija skrbnika.

 Preuzimanje aktivacijskih podataka Dostava SMS-om i e-poštom U poslovnim jedinicama Fine

5. Izjava skrbnika

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom Zahtjevu točni i istiniti te da su dobrovoljno stavljeni na raspolaganje Fina koja će ih koristiti u cilju obavljanja ovdje zahtijevane usluge. Potpisom Zahtjeva potvrđujem da sam upoznat s informacijama ispitaniku o obradi osobnih podataka prikupljenih ovim Zahtjevom koje su dane na sljedećoj stranici ovog Zahtjeva i s Fininim uvjetima pružanja usluga certificiranja poslovnim subjektima te pristajem na njihovu primjenu. Suglasan sam s javnim objavljivanjem izdanog certifikata iz točke 4. ovog Zahtjeva sukladno Fininim uvjetima pružanja usluga certificiranja poslovnim subjektima.

U slučaju odabira dostave aktivacijskih podataka SMS-om i e-poštom izjavljujem i jamčim da samo ja mogu pristupiti i pročitati poruku upućenu SMS-om na mobitel i na adresu e-pošte iz točke 3. ovog Zahtjeva.

6. Potpis skrbnika i osobe ovlaštene za zastupanje*

Potpis skrbnika	Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje	Potpis osobe ovlaštene za zastupanje
_____	_____	_____
<small>potpis istovjetan potpisu na identifikacijskoj ispravi</small>		<small>potpis istovjetan potpisu na identifikacijskoj ispravi</small>

Popunjava djelatnik LRA Fine		
Datum	Potpis	Štambilj
_____	_____	
Datum	Potpis	
_____	_____	

* Obvezno ispuniti sve podatke u označenom stavku ili polju zahtjeva.

Informacije ispitaniku* o obradi osobnih podataka prikupljenih ovim Zahtjevom

Voditelj obrade osobnih podataka: Financijska agencija, Ulica grada Vukovara 70, 10 000 Zagreb, OIB: 85821130368, info@fina.hr / info telefon 0800 0080.

Kontaktni podaci Službenika za zaštitu osobnih podataka Fine: dpo@fina.hr.

Osobni podaci prikupljeni ovim Zahtjevom obrađuju se radi poštivanja pravnih obveza voditelja obrade, samo za potrebe pružanja usluga certificiranja i nužni su Fini kao voditelju obrade za ugovaranje i pružanje usluge certificiranja.

Osobni podaci koji se prikupljaju ne predaju se drugim primateljima. Sukladno propisima i pravilima certificiranja, osobni podaci navedeni u certifikatu (ime, prezime, OIB i e-mail adresa) javno su objavljeni u certifikatu.

Osobni podaci čuvati će se najmanje 10 godina od prestanka valjanosti certifikata na kojeg se zapisi odnose.

Ispitanik ima pravo od Fine zatražiti pristup, ispravak, brisanje, prenosivost i ograničavanje obrade i podnijeti prigovor na obradu osobnih podataka koji se na njega odnose, ako su za to ispunjene propisane pretpostavke. Zahtjev u vezi s prethodnim pravima podnosi se u pisanom obliku na označenim šalterima poslovnih jedinica Fine čiji popis je objavljen na internetskoj stranici Fine <http://www.fina.hr>.

Prigovor na obradu osobnih podataka ispitanik može podnijeti nadzornom tijelu - Agenciji za zaštitu osobnih podataka, azop@azop.hr.

* Ispitanik u smislu ovog Zahtjeva je podnositelj zahtjeva, osoba ovlaštena za zastupanje ili njen opunomoćenik čiji se podaci prikupljaju ovim Zahtjevom.