

**Zahtjev za izdavanje osobnog udaljenog certifikata (LCP)**
**1. Podaci o podnosiocu zahtjeva\***

Ime

Prezime

OIB podnosioca zahtjeva

Identifikacijska isprava  Osobna iskaznica ili  Putovnica Vrijedi do: . . .

Broj identifikacijske isprave

Dodatna isprava (označiti dokument koji se prilaže)  Vozačka dozvola ili  Zdravstvena iskaznica ili  Putovnica

Državljanstvo

**Adresa prebivališta i kontakt podaci\***

Ulica i broj

Broj pošte  Mjesto

Država

Mobitel

Adresa e-pošte

**2. Specifikacija traženog certifikata**

Odabir certifikata  Osobni udaljeni certifikat (LCP)  
Ovaj certifikat upotrebljava se unutar servisa ePotpis u oblaku.

Preuzimanje aktivacijskih podataka  Dostava SMS-om i e-poštom

**3. Zaporka za opoziv i suspenziju certifikata\***

Podnositelj zahtjeva samostalno definira zaporku koja služi za identifikaciju u slučaju hitnog opoziva i suspenzije certifikata te se ista primjenjuje za sve osobne certifikate izdane podnosiocu zahtjeva. Zaporka može sadržavati hrvatska i engleska slova te brojeve, a može biti dugačka minimalno osam i maksimalno petnaest znakova. Zaporka ne smije sadržavati specijalne te dijakritičke znakove.

Zaporka za opoziv i suspenziju certifikata

**4. Izjava podnosioca zahtjeva**

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom Zahtjevu točni i cjeloviti te da su dobrovoljno stavljani 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 slijedećoj stranici ovog Zahtjeva i s Fininim Uvjetima pružanja usluga certificiranja za osobne certifikate te pristajem na njihovu primjenu. Suglasan sam s javnim objavljivanjem izdanog certifikata iz točke 2. ovog Zahtjeva sukladno Fininim Uvjetima pružanja usluga certificiranja za osobne certifikate.

Podnositelj zahtjeva izjavljuje i jamči da samo on može pristupiti i pročitati poruku upućenu na adresu e-pošte iz točke 1. ovog Zahtjeva.

Podnositelj zahtjeva izjavljuje i jamči da je mobilni uređaj čijim se brojem autenticira na servis za udaljeni e-potpis njegovo vlasništvo i da samo on može pristupiti i pročitati poruku upućenu SMS-om na broj mobitela iz točke 1. Ovog Zahtjeva.

**5. Potpis podnosioca zahtjeva**

Potpis podnosioca zahtjeva

potpis istovjetan potpisu na identifikacijskoj ispravi

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

**POPUNJAVA DJELATNIK FINE**

Datum zaprimanja	Potpis djelatnika koji je zaprimio zahtjev	Štambilj
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Službenik za registraciju	Ime i prezime službenika	Potpis službenika
Službenik za registraciju	Ime i prezime službenika	Potpis službenika

## 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](mailto:info@fina.hr) / info telefon 0800 0080.

Kontaktni podaci Službenika za zaštitu osobnih podataka Fine: [dpo@fina.hr](mailto: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](mailto:azop@azop.hr).

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