

## Vyhlásenie o identite č.....

### I. Žiadateľ:

Meno a priezvisko:  
Rodné číslo:  
Adresa (trvalý pobyt):  
Telefón:  
Fax:  
E-mail:

### II. Predložené doklady:

Typ osobného dokladu: (OP, pas, vodičský preukaz, rodný list)	Identifikačné údaje uvedené na doklade: (číslo dokladu, kým vydaný, dokedy platný)
--	---

1.

2.

### III. Poznámky:

### IV. Vyhlásenie

Žiadateľ v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov poskytuje súhlas, aby PSCA uschovávala jeho osobné údaje, ktoré sú potrebné pri overení identity zákazníka v procese jeho registrácie a spracovávala ich vo svojom informačnom systéme. Spracovanie osobných údajov je možné výlučne pre potreby zákona č. 215/2002 Z.z. o elektronickom podpise. PSCA sa zaväzuje, že bude s osobnými údajmi zákazníka zaobchádzať v súlade s platnými zákonmi a najmä, že ich neposkytne žiadnej tretej strane s výnimkou orgánov činných v trestnom konaní a subjektov, ktoré zo zákona majú právo kontrolovať činnosť PSCA.

Dole podpísané osoby (pracovník RA a žiadateľ o certifikát resp. jeho zástupca) potvrdzujú svojím podpisom, že v časti II uvedené identifikačné údaje osoby definovanej v časti I sa zhodujú so skutočnosťou uvedenou na origináloch daných predložených dokladov.

V ....., dňa .....

--- podpis žiadateľa o certifikát resp. jeho zástupcu ---

--- meno (čitateľne) a podpis pracovníka RA ---