

Kwestionariusz danych Subskrybenta certyfikatu kwalifikowanego oraz dane do faktury

Zamawiany zestaw: _____

Ważność certyfikatu kwalifikowanego: 1 rok 2 lata

1. Dane Subskrybenta

(Należy wypełnić wszystkie pola)

Pierwsze imię: _____ Drugie imię*: _____ Nazwisko: _____

Dokument tożsamości: _____ Seria i numer dokumentu: _____ Organ wydający dokument tożsamości: _____

Kraj, w którym wydano dowód osobisty/paszport: _____ PESEL: _____ Nie posiadam PESEL

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____

Numer telefonu (preferowany tel. komórkowy): _____ Adres email: _____

Dane kontaktowe będą użyte do przesyłania powiadomień (SMS, mail) związanych z obsługą zamówienia i certyfikatu.

* wypełnienie tego pola jest obowiązkowe, w przypadku posiadania drugiego imienia widniejącego w dokumencie tożsamości

2. Dane do faktury

(Należy wypełnić wszystkie pola)

Nazwa organizacji: _____

Ulica i numer: _____ Kod pocztowy: _____ Miejscowość: _____

Województwo: _____ Kraj: _____ NIP: _____

Powyższe informacje zostaną zawarte w Umowie z Subskrybentem (osoba, na którą zostanie wydany certyfikat kwalifikowany). Prosimy o dokładną weryfikację danych przed ich wysłaniem.

- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu certyfikacji przez firmę SignForm.pl sp. z o.o. Wyrażam zgodę na rozpoczęcie w moim imieniu procesu uzyskania podpisu elektronicznego.
- Chcę otrzymywać informacje o aktualnej ofercie SignForm.pl sp. z o.o. w zakresie produktów certyfikacyjnych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych.

_____, dnia _____ r.
Miejscowość (dd-mm-rrrr)

Imię i nazwisko Subskrybenta