|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(Оформляется на бланке*  *Организации заявителя)* |  | Заместителю директора - начальнику  Управления информационной безопасности СОГАУ «ЦИТ»  **Д.В. Мельникову** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на выработку файла дистрибутива ключей сети ViPNet № 5173**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| (полное наименование организации, включая организационно-правовую форму) | | |
| в лице |  | |
|  | (должность, фамилия, имя, отчество) | |
| действующего на основании | |  |
|  | | (организационно-распорядительный документ) |

просит изготовить файл дистрибутива ключей сети ViPNet № 5173, на своего уполномоченного представителя - Пользователя сети ViPNet № 5173, в соответствии с указанными в настоящем заявлении данными:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица |  |
| ФИО уполномоченного лица |  |
| Подразделение |  |
| Должность |  |
| Название абонентского пункта[[1]](#footnote-1)  (не более 50 символов) |  |
| Место нахождения  (адрес установки абонентского пункта) |  |
| Адрес электронной почты |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Область применения: | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | (указать для каких целей используется подключение к сети) | | | | | | | | | |
| Настоящим, |  | | | | | | | | | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных) | | | | | | | | | | | |
| паспорт: серия | |  | номер |  | выдан |  | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | (орган, которым выдан паспорт) | | | | | | |
|  | | | | | | | « |  | » |  |  |  |
|  | | | | | | | (дата выдачи паспорта) | | | | | |

уполномочен выступать в роли Пользователя сети ViPNet № 5173.

Полномочия, указанные в заявлении, действуют в течение срока действия файла дистрибутива ключей, без права передоверия.

В соответствии со статьей 428 ГК Российской Федерации, полностью и безусловно присоединяюсь к Регламенту СОГАУ «ЦИТ» и обязуюсь соблюдать все положения указанного документа.

Даю свое согласие СОГАУ «ЦИТ» (214008, г. Смоленск, пл. Ленина, д. 1) на обработку (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение) смешанным способом моих персональных данных, содержащихся в данном заявлении, с целью изготовления файла дистрибутива ключей.

Мои персональные данные (Ф.И.О., должность, место работы, и т.д.) содержащиеся в файле дистрибутива ключей, считать общедоступными.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи заявления в письменном виде в адрес СОГАУ «ЦИТ».

Настоящее заявление заполняется собственноручно субъектом персональных данных.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Уполномоченное лицо** |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (инициалы / фамилия) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (инициалы / фамилия) |
|  | **М.П.** |  | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**Заполняется Оператором СОГАУ «ЦИТ»**

Данные, указанные в заявлении, идентичны данным, указанным в представленных и предоставленных документах.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность Оператора ) |  | (подпись) |  | (инициалы / фамилия) |

|  |
| --- |
|  |
| (дата приема заявления) |

1. Рекомендации к названию абонентского пункта:

   <Краткое наименование организации> <пробел> <Фамилия уполномоченного лица> <пробел> <Инициалы>

   (Пример: СОГАУ ЦИТ Иванов ИП) [↑](#footnote-ref-1)