

PRIJAVA IZMJENA I DOPUNA PODATAKA UPISANIH U EVIDENCIJU DAVATELJA USLUGA  
CERTIFICIRANJA U REPUBLICI HRVATSKOJ

Registarski broj davatelja usluge certificiranja: \_\_\_\_\_

Datum upisa u Evidenciju davatelja usluga certificiranja u RH: \_\_\_\_\_

Vrsta usluge za koju se prijava podnosi:  certifikat (C)  
 kvalificirani certifikat (QC)  
 vremenski žig (TS)  
 napredan vremenski žig (QTS)

**Opći podaci o davatelju usluga certificiranja:**

Ime i prezime (za fizičke osobe-obrtnike): \_\_\_\_\_

Naziv tvrtke (pravne osobe): \_\_\_\_\_

Matični broj poslovnog subjekta ili matični broj obrta: \_\_\_\_\_

*Adresa – Sjedište*

Ulica i broj: \_\_\_\_\_

Poštanski broj: \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_

Država: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefaks: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Opći podaci o odgovornoj osobi, ovlaštenim predstavnicima**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Stručna sprema: \_\_\_\_\_

Specijalnosti u struci: \_\_\_\_\_

Iskustva u struci \_\_\_\_\_

Osobni identifikacijski broj odnosno jedinstveni matični broj građana odgovorne osobe:

Broj osobne iskaznice ili druge isprave za identifikaciju: \_\_\_\_\_

*Adresa prebivališta*

Ulica i broj: \_\_\_\_\_

Poštanski broj: \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_

Država: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefaks: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

*Podaci o punomoćniku ili prokuristi:*

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Osobni identifikacijski broj odnosno jedinstveni matični broj građana odgovorne osobe:

Broj osobne iskaznice

ili druge isprave za identifikaciju: \_\_\_\_\_

*Adresa prebivališta*

Ulica i broj: \_\_\_\_\_

Poštanski broj: \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_

Država: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefaks: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Vrsta nastale promjene podatka zbog kojih se predlaže izmjena i dopuna podataka iz evidencije:**

upis nove vrste usluge (naznaka vrste):  certifikat (C)  
 kvalificirani certifikat (QC)  
 vremenski žig (TS)  
 napredan vremenski žig (QTS)

Uvedeni novi sigurnosni zahtjevi (nova shema ili sustav zaštite)

Promjena podataka o odgovornim osobama, ovlaštenim predstavnicima, vlasnicima, punomoćnicima

Promjena podataka o visini osiguranja

Promjena podataka o osoblju koje izvršava stručno-tehničke i organizacijske te upravljačke

poslove u sustavu certificiranja i vođenja registra, a ima utjecaja na uvjete poslovanja

Drugo (specificirati): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Popis priloženih dokaza o ispunjenosti uvjeta propisanih zakonom o elektroničkom potpisu i podzakonskim aktima:**

- Interni pravilnik o postupcima certificiranja,  Opća pravila davanja usluga certificiranja
- Opća pravila davanja usluga ugradnje vremenskog žiga  isprava o unutarnjoj organizaciji
- Opis tehničke i programske osnovice i sustava fizičke zaštite uređaja, opreme i podataka
- Opis sigurnosnih rješenja zaštite od neovlaštenog pristupa sustavu i podacima te zaštite integriteta podataka i tajnosti informacija
- Popis osoblja koje izvršava stručno-tehničke poslove davanja usluga certificiranja, vođenja baza podataka i upravljanja informacijskim sustavom s naznačenim podacima o stručnoj osposobljenosti i radnom statusu
- Dokaz o uplati pristojbe za prijavu
- Izjava odgovorne osobe pod moralnom i materijalnom odgovornošću da su podaci iz točaka 1. – 5. članka 7. istiniti.

*Dostavlja samo davatelj usluga izdavanja kvalificiranih certifikata i naprednog vremenskog žiga (kvalificirani davatelj usluga certificiranja)*

- Isprava o politici poslovanja i vlasničkim odnosima
- Posebna unutarnja pravila o postupcima izdavanja certifikata i zaštiti sustava certificiranja
- Dopunska unutarnja pravila kojima se osigurava ispravno provođenje zaštitnih i sigurnosnih mjera u sustavu certificiranja
- Opća pravila davanja usluga ugradnje naprednog vremenskog žiga
- Opis sustava fizičke i tehničke zaštite uređaja, opreme i podataka sukladno odredbama Zakona o elektroničkom potpisu kroz interni Pravilnik o provođenju zaštite sustava certificiranja
- Opis sigurnosnih rješenja zaštite od neovlaštenog pristupa informacijama
- Popis i potvrde o stručnoj spremi osoblja koje izvršava stručno-tehničke i organizacijske te upravljačke poslove u sustavu usluga certificiranja i vođenja registra potpisnika
- Presliku police obveznog osiguranja od odgovornosti za štete
- Isprava o kvaliteti i stručnosti podnositelja zahtjeva (ISO specifikacija ili odgovarajuća – npr. ISO serija 9000, strukovne licence u području informacijske i komunikacijske tehnologije)
- Izjava odgovorne osobe pod moralnom i materijalnom odgovornošću da su podaci iz točaka 1. – 8. članka 8. istiniti.

Adresa za dopisivanje:

Pečat i potpis odgovorne osobe davatelja usluge  
certificiranja /napredan elektronički potpis

\_\_\_\_\_