|  |  |
| --- | --- |
| **Tanúsítvány megrendelő és regisztrációs űrlap**  (csoportos) minősített aláírás célú tanúsítványokhoz | v2.9-1-CS |

A Tanúsítvány megrendelő és regisztrációs űrlaphoz kitöltési útmutató elérhető [honlapunk](https://hiteles.gov.hu/cikk/13/tanusitvanyok)on.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(1) Minősített szolgáltatás keretében igényelhető aláíró, bélyegző tanúsítványok** | | | | |
| Munkatársi (üzleti) aláíró tanúsítvány | | | | |
| **(1.2.) Jelölje meg, hogy milyen típusú tanúsítványt igényel** | | | | |
| E-ügyintézés célú tanúsítvány (KET, KGyHSz)[[1]](#footnote-1)  Általános célú tanúsítvány | | | | |
| **(1.3.) E-ügyintézési tanúsítvány esetén pontosítsa a tanúsítvány alanyát** | | | | |
| Ügyintézésben közreműködő ügyintéző  Ügyintézést biztosító szerv nevében történő kiadmányozást végző | | | | |
| **(1.4.) Jelölje meg a tranzakciós limitet** | | | | |
| 0 Ft  1 000 000 Ft  20 000 000 Ft  200 000 000 Ft | | | | |
| **(1.5.) Általános célú, minősített tanúsítványokra vonatkozó algoritmusválasztás (RSA/ECC)** | | | | |
| Az általános célú minősített tanúsítványok alapértelmezetten ECC kriptográfiai algoritmus szerint kerülnek kiállításra.  *Amennyiben nem ECC, hanem RSA algoritmussal szeretnék a tanúsítványt igényelni, kérjük, hogy jelöljék az alábbiakat:*  A tanúsítvány RSA algoritmussal kerüljön kiállításra. | | | | |
| **(1.6.) Jelölje be, hogy igényel-e valamilyen eszközt a tanúsítványhoz![[2]](#footnote-2)** | | | | |
| USB token (QSCD) | Chipkártya (QSCD) | | Chipkártya olvasó | CD |
| Helyszíni átadást kérek | | Az igényhez PKCS10 kérés kapcsolódik | | |
| **(2) Szervezeti jogosultság és a tanúsítvány igénybevételi célja (elektronikus ügyintézés)** | | | | |
| A fent megjelölt tanúsítvány(oka)t a digitális államról és a digitális szolgáltatások nyújtásának egyes szabályairól szóló 2023. évi CIII. törvényben (DÁP tv.) foglaltak ellátásához meghatározott információs rendszer működtetéséhez, a DÁP tv. szerinti együttműködéshez, és/vagy a belső elektronikus ügymenethez szükséges, a Kormány által biztosított szabályozott és központi elektronikus ügyintézési szolgáltatásokhoz (SZEÜSZ/KEÜSZ) kívánjuk igénybe venni. | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(3) Igénylő szervezet** | | | | |
| Szervezet neve\*: | |  | | |
| Adószám\*: | |  | | Ha van közösségi, akkor az jelenjen meg tanúsítványban |
| Bankszámlaszám\*: | |  | | |
| Irányítószám\*: | |  | | |
| Település\*: | |  | | |
| Közterület neve, házszám\*: | |  | | |
| Telefon\*: | |  | | |
| E-mail cím\*: | |  | | |
| (4) Költségviselő(*ezt a rovatot akkor kell kitölteni, ha a szolgáltatási díjat nem a (3) rovatban rögzített szervezet viseli*) | | | | |
| Név: | |  | | |
| Adószám: | |  | | |
| Bankszámlaszám: | |  | | |
| Irányítószám: | |  | | |
| Település: | |  | | |
| Közterület neve, házszám: | |  | | |
| Telefon: | |  | | |
| E-mail: | |  | | |
| (5) Szervezeti egység | | A tanúsítványban megjelenjen? | | |
| Szervezeti egység neve: | |  | | |
| (6) Képviseleti joggal rendelkező vagy cégjegyzésre jogosult személy | | | | |
| Név\*: |  | | Név: |  |
| Beosztás\*: |  | | Beosztás: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (7) Tanúsítványigénylő | | | | |
| Viselt családnév\*: |  | | | |
| Viselt utónév 1.\*.: |  | | | |
| Viselt utónév 2.: |  | | | |
| Születési családnév\*: |  | | | |
| Születési utónév 1.\*: |  | | | |
| Születési utónév 2.: |  | | | |
| Anyja születési családneve\*: |  | | | |
| Anyja születési utóneve 1.\*: |  | | | |
| Anyja születési utóneve 2.: |  | | | |
| Születési ország\* |  | | | |
| Születési hely\*: |  | | | |
| Születési dátum\*: |  | | | |
| (7.2) Beosztás: |  | A tanúsítványban megjelenjen? | | |
| Személyazonosító okmány típusa\**:* | Személyazonosító ig. | | Útlevél | Vezetői engedély |
| Igazolvány száma\*: |  | | | |
| Telefon\*: |  | | | |
| (7.3) E-mail\*: |  | | | |

**NYILATKOZATOK**

Fent megjelölt Tanúsítványigénylő jelen dokumentum aláírásával ezúton igazolom, hogy a táblázatban megadott személyes adataim helyesek és a valóságnak megfelelőek, kijelentem, hogy azokat a szolgáltatás igénybevétele céljából adtam meg Szolgáltató (NISZ Nemzeti Infokommunikációs Szolgáltató Zrt., rövid nevén NISZ Zrt.) részére. Tudomásul veszem, hogy Szolgáltató a fenti adataimat a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (GDPR) 6. cikk (1) bekezdésének c) pontja alapján kezeli. Hozzájárulok, hogy a Szolgáltató a részemre kiállítandó tanúsítványt az internetes honlapján elérhető szolgáltatói tanúsítványtárban nyilvánosságra hozza. Elfogadom a Szolgáltató általános szolgáltatási feltételeit (ÁSZF-GOVCA), valamint a megrendelt tanúsítvány típusra vonatkozó szolgáltatási szabályzatot (BSZ-MTT, IBSZ) és hitelesítési rendet (BR-MTT, IBR), melyek elérhetőek a <http://hiteles.gov.hu> címen. A tanúsítványra vonatkozó korlátozásokat (pl. szolgáltatói felelősségvállalás, tranzakciós limit) megismertem.

Fent megjelölt képviseleti joggal rendelkező személy ezúton feljogosítom, illetve meghatalmazom Tanúsítványigénylőt, hogy Szolgáltatótól elektronikus aláírás vagy bélyegzés célú, illetve egyéb tanúsítványt igényeljen, azt a szervezeten belül, tevékenységével összefüggésben használja, és a szervezet képviseletében a Szolgáltatónál előforduló ügyekben eljárjon. A kiválasztott tanúsítványt (vagy adott esetben tanúsítványokat, eszközt) és a kapcsolódó bizalmi szolgáltatást az űrlap aláírásával megrendelem.

Kelt,     ,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| GovCA munkatárs aláírása |  | Tanúsítványigénylő aláírása |  | Képviseletre jogosult személy aláírása |

1. Az E-ügyintézés célú tanúsítványaink egyedül ECC kriptográfiai algoritmus szerint kerülnek kiállításra. [↑](#footnote-ref-1)
2. Amennyiben nem kér eszközt (szoftveres tanúsítványt igényel), jelölje a CD opciót. [↑](#footnote-ref-2)