

Oświadczenie osoby uprawnionej
do bezpiecznego podpisu elektronicznego

Oświadczam, iż:

1) odebrałam/em zestaw do podpisu elektronicznego z czytnikiem/bez czytnika, w tym kartę kryptograficzną o numerze.....

data ważności certyfikatu: od.....do.....

2) zapoznałam/em się z:

zarządzeniem w sprawie wprowadzenia Polityki stosowania bezpiecznego podpisu elektronicznego w starostwie Powiatowym w Mławie,

przepisami ustawy z dnia 5 września 2016r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej,

zasadami określonymi w dokumencie „Polityka certyfikacji KIR dla kwalifikowanych usług zaufania” dostępnego pod adresem <https://www.elektronicznypodpis.pl/informacje/podstawy-prawne/>

3) zobowiązuję się do:

przestrzegania zarządzenia w sprawie wprowadzenia Polityki stosowania bezpiecznego podpisu elektronicznego w starostwie Powiatowym w Mławie,

stosowania bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy kwalifikowanego certyfikatu zgodnie z przepisami prawa, w granicach udzielonych mi pełnomocnictw i upoważnień,

nieudostępniania osobom nieupoważnionym bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy kwalifikowanego certyfikatu i kodu PIN zabezpieczającego ten nośnik.

.....
Data i podpis subskrybenta