На бланку підприємства

**Головний сервісний центр МВС**

вих. №\_\_\_\_\_\_\_\_

від \_\_.\_\_.20\_\_ р.

**ЗАЯВА-ЗОБОВ’ЯЗАННЯ**

**про надання доступу на передачу даних про результати ОТК**

Прошу надати працівникові \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва юридичної особи або її структурного підрозділу, посада, прізвище, ім’я та по-батькові користувача)

дата народження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, місце народження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт, серія (за наявн.), номер, дата видачі паспорта, ким виданий паспорт   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ідентифікаційний податковий номер (РНОКПП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зареєстроване місце проживання (фактичне місце проживання – для внутрішньо переміщених осіб) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

доступ до загальнодержавної бази даних про результати обов’язкового технічного контролю транспортних засобів.

Номер у реєстрі суб’єктів проведення обов’язкового технічного контролю – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заводський номер електронного ключа (КЕП): назва \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Місце розміщення відкритих сертифікатів посилених ключів кваліфікованого електронного підпису оператора робочого місця, відповідального за передачу інформації (Державна податкова служба України, Державне підприємство «ДІЯ», АТ КБ «Приватбанк», ТОВ «Центр сертифікації ключів «Україна» тощо)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Робоче місце розташовується за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Налаштування комплексних засобів захисту, встановлених в ІКС, відповідають вимогам КСЗІ. Дата налаштування/перевірки: \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_\_\_.

Інформаційно-комунікаційна система, в якій створено КСЗІ:   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування, адреса, найменування/номер приміщення, інв. № робочої станції/АС, на яку поширюється дія експертного висновку КСЗІ)

Документ, що підтверджує відповідність КСЗІ:   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(атестат/експертний висновок/декларація, дата і номер реєстрації в Держспецзв’язку, чинний до)

Дозвіл на обробку інформації надано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування, видавник, дата і номер документа: наказ, розпорядження тощо)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посада керівника) (підпис, печатка) (ініціали, прізвище)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ), ознайомлений(на) та попереджений (на) з вимогами Законів України «Про інформацію», «Про захист персональних даних», зі змістом Ст. 231, 232, 361-363-1 Кримінального кодексу України та ст. 212-5 , 212-6 Кодексу України про адміністративні правопорушення, що регламентують діяльність, пов’язану з обробкою інформації, яка підлягає технічному захисту і зобов’язуюсь при обробці даної інформації дотримуватись всіх вимог діючого законодавства, не допускати обробки інформації з обмеженим доступом на неатестованих ПЕОМ, не використовувати обчислювальної техніки та інших засобів обробки та зберігання інформації, машинних носіїв (флеш-носіїв), яка не знаходиться на балансі організації або не зареєстрована в службі захисту інформації автоматизованих систем, в службовій діяльності, не здійснювати їх самовільного підключення до мережі Інтернет, не розбирати самостійно системні блоки та проводити ремонти, заміну обладнання, не допускати сторонніх осіб на робоче місце, не передавати своїх електронних ключів, паролів доступу будь-яким іншим особам та не розголошувати відомостей, які стали відомі стороннім особам, а також не вносити і не видаляти будь-яких даних самостійно, без відповідної письмової санкції керівника. У випадках надання мені відпустки, перебування на лікарняному, звільнення із займаної посади або зміни облікових даних, або припинення дії користувача, чи втрати або компрометації логіна та/або пароля, а також компрометації особистого ключа електронного цифрового підпису негайно повідомляти Головний сервісний центр МВС для блокування моїх облікових записів.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посада користувача) (підпис) (ініціали, прізвище)