

Συμπληρώστε τα πεδία με κεφαλαία γράμματα ακριβώς όπως αναγράφονται στα έγγραφα ταυτοποίησης (ταυτότητα ή διαβατήριο).

(1) Τα πεδία συμπληρώνονται από την ADACOM Α.Ε.

(2) Τα πεδία περιλαμβάνονται στα δεδομένα του Πιστοποιητικού.

(3) Πεδία με δεδομένα που δεν έχουν επαληθευτεί από την ADACOM.

(4) Ο αριθμός κινητού τηλεφώνου που παρέχεται θα χρησιμοποιηθεί για τη λήψη PIN για την παραλαβή του Πιστοποιητικού ή διαπιστευτήρια ταυτοποίησης.

(5) Συμπληρώστε την Χώρα έκδοσης του Δελτίου Ταυτότητας/ Διαβατηρίου.

Ημερομηνία:

(1)A/A:

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Όνομα: (2)

Επώνυμο: (2)

Χώρα: (2)(5)

Διεύθυνση και Ταχυδρομικός κώδικας: (3)

Αριθμός σταθερού τηλεφώνου: (3)

Αριθμός κινητού τηλεφώνου: (3)(4)

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: (2)

Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου:

Η παρούσα Αίτηση-Συμφωνία υπόκειται στους ακόλουθους όρους οι οποίοι πρέπει να γίνουν δεκτοί από τον Συνδρομητή που θέτει την υπογραφή του στο τέλος του εγγράφου:

1. Η ταυτοποίηση του Συνδρομητή πραγματοποιείται με έναν από τους ακόλουθους τρόπους:

i) μέσω της **φυσικής παρουσίας** του Συνδρομητή, ο οποίος υποβάλλει σε εξουσιοδοτημένο υπάλληλο της Τοπικής Αρχής Εγγραφής της ADACOM ή άλλης τοπικής Αρχής Εγγραφής που έχει εξουσιοδοτηθεί από την ADACOM τα ακόλουθα έγγραφα:

- Αποδεικτικό της ταυτότητας του Συνδρομητή βάσει Εθνικού Δελτίου Ταυτότητας (για την Ελλάδα και την Κύπρο) ή Διαβατήριο το οποίο έχει εκδοθεί από οποιαδήποτε άλλη χώρα, δεδομένου ότι το έγγραφο περιλαμβάνει έναν μοναδικό αριθμό που έχει προσδιοριστεί από την Αρχή που εξέδωσε το έγγραφο.
- Συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη την παρούσα Αίτηση από τον Συνδρομητή (ή από τρίτο πληρεξούσιο πρόσωπο\*).

ή

ii) μέσω **αποστολής με υπηρεσία ταχυμεταφοράς ή ταχυδρομείου** στο γραφείο της Τοπικής Αρχής Εγγραφής της ADACOM ή άλλης τοπικής Αρχής Εγγραφής που έχει εξουσιοδοτηθεί από την ADACOM, της ταυτότητας ή διαβατηρίου σε επικυρωμένο αντίγραφο από ΚΕΠ ή διοικητική αρχή ή Δικηγόρο και της παρούσας Αίτησης με θεώρηση γνησίου υπογραφής από ΚΕΠ ή άλλη διοικητική αρχή.

Η επικύρωση των ανωτέρω εγγράφων πρέπει να είναι στην ελληνική, αγγλική, γαλλική ή γερμανική γλώσσα. Σε περίπτωση εγγράφων που έχουν εκδοθεί σε γλώσσα διαφορετική από τις παραπάνω, η επικύρωση πρέπει να συνοδεύεται από επίσημη μετάφραση σε μία από τις γλώσσες που αναφέρθηκαν ανωτέρω. Τα έγγραφα ταυτοποίησης γίνονται δεκτά εφόσον είναι επικυρωμένα εντός έξι (6) μηνών πριν από την υποβολή της παρούσας Αίτησης.

\*Σε περίπτωση αίτησης για έκδοση Εγκεκριμένου Πιστοποιητικού από τρίτο πρόσωπο, αντίγραφο πληρεξούσιου του Συνδρομητή προς το τρίτο πρόσωπο που να προκύπτει ότι αυτό έχει δικαίωμα υπογραφής για λογαριασμό του Συνδρομητή.

2. Η παρούσα Αίτηση αποτελεί τη συμφωνία μεταξύ του Συνδρομητή και της ADACOM και θα τεθεί σε ισχύ την ημερομηνία υπογραφής της Αίτησης. Με την υποβολή της παρούσας Αίτησης ο Συνδρομητής ζητά από την ADACOM να εκδώσει Εγκεκριμένο Πιστοποιητικό Ηλεκτρονικής Υπογραφής στον Συνδρομητή. Ο Συνδρομητής υποχρεούται να ολοκληρώσει τη διαδικασία έκδοσης του πιστοποιητικού εντός ενός μηνός από την ημερομηνία υποβολής της παρούσας Αίτησης. Οι εγκεκριμένες υπηρεσίες εμπιστοσύνης της ADACOM διέπονται από την ισχύουσα Δήλωση Πρακτικών Πιστοποίησης (εφεξής «ΔΠΠ») όπως τροποποιείται κατά καιρούς, καθώς και από τους Γενικούς Όρους και Προϋποθέσεις Χρήσης Εγκεκριμένων Υπηρεσιών Εμπιστοσύνης Πιστοποιητικών της ADACOM που ενσωματώνονται στην παρούσα Συμφωνία και δημοσιεύονται στον δικτυακό Αποθηκευτικό Χώρο της ADACOM στη διεύθυνση <https://pki.adacom.com/repository>

3. Ο Συνδρομητής μπορεί να απαιτήσει τη μη δημοσίευση του πιστοποιητικού στον Δημόσιο Κατάλογο της ADACOM κατά τη διάρκεια της ηλεκτρονικής εγγραφής που πρέπει να ακολουθήσει την υποβολή και αποδοχή της παρούσας Αίτησης.

4. Ο Συνδρομητής εγγυάται και δηλώνει ότι όλες οι πληροφορίες που παρέχονται για την έκδοση του Πιστοποιητικού είναι πλήρεις, ακριβείς και αληθείς και ότι ο Συνδρομητής είναι νομικά ικανός να υποβάλει την παρούσα Αίτηση. Η ADACOM εγγυάται ότι οι πληροφορίες που περιέχονται στο Πιστοποιητικό είναι ορθές.

5. Ο Συνδρομητής συμφωνεί να χρησιμοποιεί την Εγκεκριμένη Διάταξη Δημιουργίας Υπογραφής (ΕΔΔΥ) η οποία θα του παρέχει η ADACOM, για την ορθή χρήση της οποίας είναι αποκλειστικά υπεύθυνος ο ίδιος.

6. Σε περίπτωση αντιμετώπισης προβλήματος που σχετίζεται με την ασφαλή χρήση του ψηφιακού πιστοποιητικού ή της ΕΔΔΥ θα πρέπει να επικοινωνήσετε άμεσα με την Εξυπηρέτηση Πελατών της ADACOM στο τηλέφωνο +30 210 95 77 255.
7. Ο Συνδρομητής μπορεί να ζητήσει την ανάκληση του Πιστοποιητικού μέσω email στο [revoke@adacom.com](mailto:revoke@adacom.com) ή τηλεφωνικά στο +30 210 9577255.
8. Ο Συνδρομητής υποχρεούται να καταβάλει το τίμημα για την παρεχόμενη υπηρεσία εμπιστοσύνης, καθώς και οποιαδήποτε αποζημίωση από τη μη ορθή χρήση του Πιστοποιητικού.

## ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

### ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η ADACOM τηρεί αρχείο που περιλαμβάνει στοιχεία κατά την εγγραφή, παροχή συσκευής και τυχόν ανάκληση, στοιχεία ταυτότητας και οποιαδήποτε άλλα στοιχεία που περιλαμβάνονται στο πιστοποιητικό.

### ΣΚΟΠΟΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ

Τα προσωπικά δεδομένα υπόκεινται σε επεξεργασία για την έκδοση του πιστοποιητικού και για την παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών προς τον συνδρομητή.

### ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΤΗΡΗΣΗΣ ΑΡΧΕΙΟΥ

Το αρχείο των πιστοποιητικών και σχετικών εγγράφων τηρείται για χρονικό διάστημα τουλάχιστον 7 ετών ή όπως απαιτείται για συμμόρφωση με τους ισχύοντες νόμους. Η περίοδος διατήρησης υπολογίζεται από την ημερομηνία λήξης ισχύος ή ανάκλησης του πιστοποιητικού.

### ΔΙΑΒΙΒΑΣΗ ΑΡΧΕΙΟΥ

Σε περίπτωση που η ADACOM τερματίσει τις υπηρεσίες της, το παραπάνω αρχείο θα διαβιβαστεί σε άλλο Εγκεκριμένο Πάροχο Υπηρεσιών Εμπιστοσύνης.

#### Ο Αιτών-Συνδρομητής

Όνοματεπώνυμο:

---

Υπογραφή:

---

#### <sup>(1)</sup>Επικυρώθηκε από την Αρχή Εγγραφής ή

#### Τοπική Αρχική Εγγραφής.

Όνοματεπώνυμο:

---

Ιδιότητα:

---

Υπογραφή:

---