**ÉLES eID TANÚSÍTVÁNY IGÉNYLŐ ÉS REGISZTRÁCIÓS ADATLAP**

*az új személyazonosító igazolványban (eSzemélyi) elektronikusan tárolt adatok kiolvasására jogosultak ellenőrző eszközei számára (AT) a hozzáféréshez szükséges tanúsítványok igényléséhez, valamint a jogosultságok megállapításához*

Kérjük, hogy a kitöltés előtt olvassa el a kitöltési útmutatóban a zárójelben számozott mezőkhöz tartozó megjegyzéseket is! Azon mezőket, melyeknél az adatok kitöltése nem vonatkozik a szervezetre, kérjük, kihúzással jelölje!

További információ az [eszig.tanusitvany@mk.gov.hu](mailto:eszig.tanusitvany@mk.gov.hu) e-mail címen kérhető.

Az adatlapot kérjük számítógéppel kitölteni, két példányban aláírni, és egy másolatot a csatolandó dokumentumokkal együtt a fenti e-mail címre megküldeni!

1. **IGÉNYLŐ SZERVEZETRE VONATKOZÓ ADATOK (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Jelölje X-szel, ha a szervezet már rendelkezik regisztrációval (2): | Szervezet neve: |

Amennyiben a szervezet még nem rendelkezik regisztrációval, az alábbi táblázat kitöltése szükséges:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Regisztrációs alapadatok** | |
|  | Szervezet azonosító **(Hatóság tölti ki)**: |  |
|  | Szervezet típusa: | Közigazgatási  Piaci |
|  | Közigazgatási szervezet Törzskönyvi Nyilvántartási Azonosítója (MÁK – PIR) (3): |  |
|  | Szervezeti egység neve: |  |
|  | Szervezet hivatalos hosszú neve: |  |
|  | Szervezet hivatalos rövid neve: |  |
|  | Adószám: |  |
|  | Cégjegyzékszám: |  |
|  | Statisztikai számjel: |  |
|  | Számlavezető pénzintézet neve: |  |
|  | Számlaszám: |  |
|  | Székhely: | Ország:  Irányítószám:  Település:  Közterület:  Házszám: |
|  | A levelezési cím megegyezik a székhely adataival: |  |
|  | Levelezési cím (4): | Ország:  Irányítószám:  Település:  Közterület:  Házszám: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Költségviselő (5)** | |
|  | Szervezet neve: |  |
|  | Adószám: |  |
|  | Törzskönyvi azonosító szám (MÁK - PIR)/Cégjegyzékszám: |  |
|  | Számlavezető pénzintézet: |  |
|  | Számlaszám: |  |
|  | Székhely: | Ország:  Irányítószám:  Település:  Közterület:  Házszám:  Telefon:  E-mail: |

1. **SZOLGÁLTATÓ REGISZTRÁCIÓS ADATAI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Regisztrációs alapadatok** | |
|  | Jelölje X-szel, az adatok az I. pontban rögzített adatokkal azonosak |  |
|  | Közigazgatási szervezet Törzskönyvi Nyilvántartási Azonosítója (MÁK - PIR) (3): |  |
|  | Szervezeti egység neve: |  |
|  | Szolgáltató hivatalos hosszú neve: |  |
|  | Szolgáltató hivatalos rövid neve: |  |
|  | Érvényesség kezdete **(Hatóság tölti ki)**: |  |
|  | Érvényesség vége **(Hatóság tölti ki)**: |  |
|  | Adószám: |  |
|  | Cégjegyzékszám: |  |
|  | Statisztikai számjel: |  |
|  | Számlavezető pénzintézet neve: |  |
|  | Számlaszám: |  |
|  | Székhely: | Ország:  Irányítószám:  Település:  Közterület:  Házszám: |
|  | A levelezési cím megegyezik a székhely adataival: |  |
|  | Levelezési cím (4): | Ország:  Irányítószám:  Település:  Közterület:  Házszám: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Kapcsolattartók** (igény esetén a lista bővíthető) | |
|  | Név: |  |
|  | Szervezet/szervezeti egység megnevezése: |  |
|  | Beosztás: |  |
|  | Munkahelyi telephely címe: |  |
|  | Elérhetőségek | Telefon:  Mobil:  Fax:  Elsődleges E-mail cím: |
|  | Kapcsolattartás jellege (6) | **Aláírásra jogosult képviselő**  Regisztrációs kapcsolattartó  Technikai Kapcsolattartó  Egyéb: …………………………………. |
|  | Megjegyzés: |  |
|  |  | |
|  | Név: |  |
|  | Szervezet/szervezeti egység megnevezése: |  |
|  | Beosztás: |  |
|  | Munkahelyi telephely címe: |  |
|  | Elérhetőségek | Telefon:  Mobil: :  Fax:  Elsődleges E-mail cím: |
|  | Kapcsolattartás jellege (6) | Aláírásra jogosult képviselő  **Regisztrációs kapcsolattartó**  Technikai Kapcsolattartó  Egyéb: …………………………………. |
|  | Megjegyzés: |  |
|  |  | |
|  | Név: |  |
|  | Szervezet/szervezeti egység megnevezése: |  |
|  | Beosztás: |  |
|  | Munkahelyi telephely címe: |  |
|  | Elérhetőségek | Telefon:  Mobil:  Fax:  Elsődleges E-mail cím: |
|  | Kapcsolattartás jellege (6) | Aláírásra jogosult képviselő  Regisztrációs kapcsolattartó  **Technikai Kapcsolattartó**  Egyéb: …………………………………. |
|  | Megjegyzés: |  |
|  |  | |
|  | Név: |  |
|  | Szervezet/szervezeti egység megnevezése: |  |
|  | Beosztás: |  |
|  | Munkahelyi telephely címe: |  |
|  | Elérhetőségek | Telefon:  Mobil:  Fax:  Elsődleges E-mail cím: |
|  | Kapcsolattartás jellege (6) | Aláírásra jogosult képviselő  Regisztrációs kapcsolattartó  **Technikai Kapcsolattartó**  Egyéb: …………………………………. |
|  | Megjegyzés: |  |

1. **TANÚSÍTVÁNY ADATOK**

Ezek az adatok a későbbiekben nem módosíthatók!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Szervezet (szakrendszer) ügyfél számára megjelenő neve – regisztráló javaslata (7): |  |
|  | Szervezet (szakrendszer) ügyfél számára megjelenő neve – hatóság által jóváhagyott **(Hatóság tölti ki)** (7): |  |
|  | Szolgáltató azonosító (Client\_ID) **(Hatóság tölti ki)** (8): |  |

1. **TECHNIKAI ADATOK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Átirányítási címek (Redirect URI-k) (9)** | |
|  | **ÉLES környezet** | |
|  | Kapcsolódó rendszer neve: |  |
|  | Átirányítási címek – Redirect URI-k: |  |

1. **AZ IGÉNYELT ADATKÖR, VALAMINT AZ ADATMEGISMERÉS (VAGY MÓDOSÍTÁS) JOGSZERŰSÉGÉNEK MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ SZÜKSÉGES ADATOK**

V/a. Kérjük, jelölje meg azokat a funkciókat, amelyek igénybevételéhez szükséges jogosultságokat biztosító tanúsítványt igényel!

V/b. Kérjük, jelölje meg az eSzemélyi elektronikus tároló elemében tárolt adatok közül azokat, amelyekhez hozzá kíván férni!

V/c. Kérjük, jelölje meg azokat az adatmezőket, melyek tekintetében adattartalom módosítására jogosító tanúsítványt igényel!

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V/a – FUNKCIÓK ELÉRÉSE** | | | | | | |
| ***Sorszám*** | ***Funkció megnevezése*** | ***Adat, ill. funkció tartalma/leírása*** | | | ***Szolgáltatási igény (jelölje x-szel)*** | |
|  | Szolgáltató-specifikus azonosító | Az okmány által generált, az adott személynek az adott szolgáltatóhoz rendelt érvényes egyedi azonosítóját (RID) adja vissza. A generált azonosító szolgáltatónként és személyenként egyedi. Személyes adathoz hozzáférést nem biztosít. | | |  | |
|  | Életkor ellenőrzés | Korhatáros ellenőrzésre feljogosító tanúsítvány. A születési dátum okmányról való kiolvasása nélkül ellenőrizhető, hogy az okmány jogosultja a kártyaolvasó által meghatározott referenciadátumnál korábban született-e.  Személyes adathoz hozzáférést nem biztosít. | | |  | |
| **V/b – ADAT MEGISMERÉSE** | | | | | | | |
| ***Sorszám*** | ***Adatcsoport neve*** | | ***Adat elnevezése*** | ***Adat, ill. funkció tartalma/leírása*** | | ***Adatigény (x-szel jelölje)*** | |
|  | **Okmány adatok** | |  |  | |  | |
|  |  | | Okmánytípus | Okmány dokumentum típusa (személyazonosító igazolvány) | |  | |
|  |  | | Okmányazonosító | Okmány azonosítója (okmányszám) | |  | |
|  |  | | Kibocsátó ország | Okmányt kibocsátó ország / állam | |  | |
|  |  | | Lejárat dátuma és kiállítás kelte | Okmány érvényességének utolsó napja (lejárat dátuma) és az okmány kiállításának napja | |  | |
|  | **Természetes személyazonosító adatok** | |  |  | |  | |
|  |  | | Születési név | Kártyabirtokos születési neve: születési családi neve + utóneve(i) | |  | |
|  |  | | Születési idő | Kártyabirtokos születési ideje | |  | |
|  |  | | Születési hely | Kártyabirtokos születési helye | |  | |
|  |  | | Neme | Kártyabirtokos nemére vonatkozó adat (férfi/nő) | |  | |
|  |  | | Viselt név családi név része(i) | Kártyabirtokos viselt nevének családi név része(i) | |  | |
|  |  | | Viselt név utónév része(i) | Kártyabirtokos viselt nevének utóneve(i) | |  | |
|  |  | | Nemzetiségi név | Kártyabirtokos nemzetiségi neve | |  | |
|  |  | | Anyja születési neve | Kártyabirtokos anyjának születési (leánykori) családi és utóneve | |  | |
|  | **Azonosító adatok** | |  |  | |  | |
|  |  | | Személyi azonosító | Kártyabirtokos személyi azonosítója | |  | |
|  |  | | TAJ szám | Kártyabirtokos TAJ (Társadalombiztosítási Azonosító Jel) száma | |  | |
|  |  | | Adóazonosító jel | Kártyabirtokos adóazonosító jele | |  | |
|  |  | | NEK azonosító | Az okmány Nemzeti Egységes Kártyarendszer szerinti elektronikus egyedi azonosítója | |  | |
|  | **Elérhetőség** | |  |  | |  | |
|  |  | | Lakóhely | Kártyabirtokos lakóhelye | |  | |
|  |  | | Tartózkodási hely | Kártyabirtokos tartózkodási helye | |  | |
|  |  | | Külföldi cím | Kártyabirtokos külföldi címe | |  | |
|  |  | | Vészhelyzet esetén értesítendő elérhetősége | Vészhelyzet esetén értesítendő telefonszám(ok) – max. 2 db | |  | |
|  | **Állampolgárságra vonatkozó adat** | |  |  | |  | |
|  |  | | Állampolgárság | Kártyabirtokos állampolgársága | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V/c – ADAT ÍRÁSA** | | | | |
| ***Sorszám*** | ***Adatcsoport neve*** | ***Adat elnevezése*** | ***Adat ill. funkció tartalma/leírása*** | ***Adatigény (x-szel jelölje)*** |
|  | **Azonosítási adatok írása** |  |  |  |
|  |  | TAJ szám | Kártyabirtokos TAJ (Társadalombiztosítási Azonosító Jel) száma |  |
|  |  | Adóazonosító jel | Kártyabirtokos adóazonosító jele |  |
|  | **Elérhetőségi adatok írása** |  |  |  |
|  |  | Lakóhely | Kártyabirtokos lakóhelye |  |
|  |  | Tartózkodási hely | Kártyabirtokos tartózkodási helye |  |
|  |  | Külföldi cím | Kártyabirtokos külföldi címe |  |
|  |  | Vészhelyzet esetén értesítendő elérhetősége | Vészhelyzet esetén értesítendő telefonszám(ok) – max. 2 db |  |
|  | **eSign tanúsítvány kezelése** |  |  |  |
|  |  | eSign tanúsítvány | Az eSign funkcióhoz kapcsolódó tanúsítvány kezelése |  |

Kérjük, hogy a fenti pontokban kiválasztott adatok tekintetében a sorszám feltüntetésével egyenként jelöljék meg az adat megismerésének célját, jogalapját! Kérjük a jogszabályi hely pontos feltüntetését!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adatmegismerés célja és jogalapja** | | | |
| ***Sorszám*** | ***Adat elnevezése*** | ***Az adatmegismerés célja*** | ***Az adatmegismerés jogalapja*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **CSATOLT DOKUMENTUMOK**

Kérjük, hogy a megfelelő cellában jelölje X-szel az űrlappal együtt elküldött dokumentumokat! (10)

Szervezetet igazoló hitelesített okmány másolata

Aláírási címpéldány fénymásolata

Kapcsolattartó meghatalmazásának másolata

Adatkezelési nyilatkozat

Egyéb: ………………………………..

1. **NYILATKOZAT**

Fent megjelölt képviseleti joggal rendelkező (cégjegyzésre jogosult) személy ezúton feljogosítom, illetve meghatalmazom Kapcsolattartót, hogy az eSzemélyiben elektronikusan tárolt adatok kiolvasása céljából a DV hatóságnál tanúsítványt igényeljen, és a szervezet képviseletében a tanúsítvány igényléssel kapcsolatos ügyekben a szervezet nevében eljárjon. Az adatlap aláírásával kérem, hogy a DV hatóság a tanúsítványokat a szervezetem/cégem számára biztosítsa.

Kelt:

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

(cégszerű) aláírás

**Kitöltési útmutató, megjegyzések**

Az egyes, zárójelben számozott mezők leírása:

1. Az igénylő szolgáltató szervezet adatait a megfelelő hiteles dokumentumban (Cégkivonat, Alapító okirat, stb.) szereplő adatok szerint kérjük megadni.
2. Csak akkor töltendő, ha a hozzáférési jogosultság igénylőjének felettese már létezik a rendszerben. Ebben az esetben a szervezetre vonatkozó adatok megadása nem szükséges.
3. Csak közigazgatási típusú szerv esetén töltendő
4. Levelezési címet csak akkor kérünk megadni, ha eltér az igénylő szervezet adatainál szereplő címtől.
5. Díjfizetésre kötelezett ügyfél esetén. Ezt a rovatot csak akkor kell kitölteni, ha díjfizetésre kötelezett szervezet igényel regisztrációt és a szolgáltatási díjat nem a I.-es rovatban rögzített szervezet viseli. A költségviselő adatait csak a szolgáltatási díj beszedése érdekében kérjük megadni.
6. A Szolgáltatási Szerződésben megjelenítésre kerülő adatok.

a) A képviseleti joggal rendelkező személy az aktuális és hiteles cég- vagy intézményi dokumentumok szerint a cégjegyzésre jogosult személy. Ő rendelkezhet arról, hogy a szervezet részéről kik járhatnak el a szervezet nevében szolgáltatásokkal kapcsolatban.

b) Regisztrációs kapcsolattartó: Az Ügyfél által kijelölt személy, aki a Szerződés hatálya alatt jogosult a DV Hatóság által adott jogosultsággal és meghatározott módon a DV Hatóságnál az általa képviselt szervezetre vonatkozó adatokat módosítani.

c) Technikai kapcsolattartó: Az Ügyfél által kijelölt személy, aki a szolgáltatás során az érintett informatikai rendszerrel kapcsolatos műszaki háttér kialakításában közreműködik, illetőleg a kapcsolat során fellépő technikai hibák megoldását a DV Technikai Kapcsolattartójával együtt végzi.

1. Szolgáltató szervezet (szakrendszer) ügyfél számára megjelenő neveként egy olyan rövid nevet vagy rövidítést kérünk megadni, mely alapján az ügyfél számára azonosítható a szervezet és a szolgáltatás. PIN kód bevitelére alkalmas kártyaolvasó használata esetén ez a szöveg jelenik meg a kártyaolvasó kijelzőjén az ügyfél előtt. Ha szükséges, a szöveg tartalmazhat az adatfelhasználó szakrendszerre, vagy a szolgáltatásra való utalást is.
2. Kérjük, adjon meg rövid szöveget, amely az eSzemélyit használó szervezetet/szolgáltatást azonosítja. A formája webcím jellegű kell, hogy legyen, csak ékezet nélküli kisbetűket és számokat használjon. Példa: magyarorszag.gov.hu

**Figyelem!** Amennyiben KAÜ-n keresztül történik a csatlakozás, az azonosítónak meg kell egyeznie az ott regisztrált azonosítóval!

1. Kérjük, adja meg annak a weboldalnak a címét, ahova az azonosítás után automatikusan át szeretné irányítani az ügyfelet.

**Megjegyzés**: amennyiben vastag klienses alkalmazást használ, és átirányítás (http redirect) helyett szinkron (http ok, vagy bad request) választ szeretne kapni, weboldal címe helyett használja az „offline” kulcsszót.

1. A szolgáltatás igénybevételének előfeltétele a hatóság által végzett azonosítás. A regisztrációs adatlappal együtt előzetesen elküldött dokumentum-fénymásolatok alapján a hatóság elvégzi az igényléshez szükséges szervezeti adatok ellenőrzését és regisztrációját, azonban az eredeti dokumentumok bemutatását ez nem pótolja. Az eredeti, hiteles [a következőkben felsorolt] dokumentumokat legkésőbb a tanúsítványok személyes átvételekor be kell mutatni a regisztrációs szervezetnél.

* Gazdasági társaság esetén 30 napnál nem régebbi cégbírósági cégkivonat vagy annak hiteles másolata.
* A cégdokumentumok (cégkivonat, alapító okirat, stb.) szerinti képviseleti joggal rendelkező személy eredeti, hiteles aláírási címpéldányának fénymásolata vagy szkennelt képe.
* A cégjegyzésre jogosult (képviseleti joggal rendelkező) személy meghatalmazhatja egy munkatársát („kapcsolattartó”), aki a hatóságnál eljárhat az ügyintézés során.