

ФОРМА ЗАЯВИ
про набуття статусу адміністратора передачі даних

Дата подачі заяви	
Назва організації, яка подає запит на реєстрацію як АПД	
Код ЄДРПОУ	
Вебсайт	
Юридична адреса	
Фактична адреса	
ПІБ уповноваженої особи, яка відповідає за подачу заяви про набуття статусу АПД	
Контактні дані особи, яка відповідає за подачу заяви про набуття статусу АПД (номер телефону, електронна пошта)	
ПІБ особи, відповідальної за дотримання вимог АПД	
Контактні дані особи (осіб), відповідальної(их) за дотримання вимог АПД (номер телефону, електронна адреса)	
Інша релевантна інформація (за наявності)	
Згода на нерозголошення конфіденційної інформації, комерційної таємниці	☐ TAK
ПІБ та посада особи, що підписала заяву	

RRM APPLICATION FORM

Date of application	
Corporate name of the entity requesting registration as RRM	
EDRPOU code	
Web-site	
Legal address	
Actual address	
Name of the person assuming the responsibility of the application as RRM Administrator as empowered in the Power of Attorney	
Contact details of the person assuming the responsibility of the application as RRM Administrator (phone number, email)	
Name of the person responsible for the compliance of the RRM	
Contact details of the person(s) responsible for the compliance of the RRM (phone number, email)	
Other relevant information (if applicable)	
Non-disclosure agreement of confidential information, commercial secrets	☐ YES
Name and function of the person who signed the statement	