



CACert zaručovací program Formulář ověření identity

CACert Inc., Hangar 10, Airfield Avenue, Murwillumbah, NSW 2484,
New South Wales, Commonwealth of Australia
<http://www.CAcert.org>

"Otisk prstu" kořenových certifikátů CACert - sha1
class 1: DDFC DA54 1E75 77AD DCA8 7E88 27A9 8A50 6032 52A5
class 3: A7C4 8FBE 6B02 6DBD 0EC1 B465 B88D D813 EE1D EFA0

Pro zaručovatele: Zaručovací program CACert (CAP) slouží k ověření totožnosti uživatelů Internetu při osobní schůzce svědectvím o existenci vládou vydaných dokladů totožnosti. Uchazeč Vás žádá o dosvědčení CACert.org, že jste se s ním setkal a ověřil jeho totožnost podle jednoho nebo více originálních, důvěryhodných, vládou vydaných dokladů opatřených fotografií. Máte-li JAKÉKOLI pochybnosti nebo obavy ohledně uchazečovy totožnosti, NEVYPLŇUJTE ani NEPODEPISUJTE tento formulář. Další informace o Zaručovacím programu CACert (CAP) včetně podrobných průvodců pro zaručovatele CACert najdete na <http://www.CAcert.org>.

Jako zaručovatel musíte uchovávat podepsaný dokument po 7 let. Pokud má CACert Inc. jakékoli obavy o konání schůzky, může si vyžádat důkaz ve tvaru tohoto podepsaného dokumentu pro ujištění, že proces zaručení byl proveden správně. Po 7 letech, přejete-li si zničit tento formulář, doporučujeme ho rozřezat na kousky a spálit. Nepotřebujete si uchovávat žádné kopie ID.

Je doporučeno odtrhnout horní část tohoto formuláře a dát ho osobě, kterou zaručujete, jako připomínku aktu podepsání; jako vedlejší přínos obsahuje odtržená část i metodu nezávislého ověření "otisků prstů" kořenového certifikátu CACert.

Prohlášení zaručovaného

Jména:

Datum narození: (RRRR-MM-DD)

E-mailová adresa:

Tímto potvrzuji, že výše uvedené údaje jsou správné a přesné, a žádám zaručovatele CACert (uvedeného níže), aby mě ověřil v souladu se Zaručovacími zásadami CACert.

Souhlasím s Dohodou komunity CACert. (<http://www.cacert.org/policy/CACertCommunityAgreement.php>)

Podpis zaručovaného: _____

Datum (RRRR-MM-DD): 20__-__-__

Zaručovatel CACert

Jméno zaručovatele: _____

Fotografická identifikace: (typy ID, nikoli čísla - např. řidičský průkaz, cestovní pas)

1. _____

2. _____

Místo osobní schůzky: _____

Přidělené body: _____

Já, zaručovatel, potvrzuji tímto, že jsem člena ověřil v souladu se Zaručovacími zásadami CACert.

Jsem členem komunity CACert, splnil jsem Zkoušku zaručování a jsem zaručen alespoň 100 body AP.

Podpis zaručovatele: _____

Datum (RRRR-MM-DD): 20__-__-__