Приложение №1

к Порядку информационного взаимодействия региональной государственной информационной системы «Управление земельными ресурсами и имуществом Республики Саха (Якутия)»

**ЗАЯВКА**

на регистрацию в качестве участника информационного взаимодействия и/или пользователя / изменение данных участника информационного взаимодействия или пользователя

Региональной государственной информационной системы «Управление земельными ресурсами и имуществом» Республики Саха (Якутия)   
(РГИС УЗР)

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Электронный адрес заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Контактный телефон заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Прошу зарегистрировать в качестве *(выбрать необходимое)*:

|  |
| --- |
| **□** пользователя |
| **□** участника информационного взаимодействия |

Региональной государственной информационной системы «Управление земельными ресурсами и имуществом Республики Саха (Якутия)» (РГИС УЗР) в подсистеме *(выбрать необходимое)*:

|  |
| --- |
| * http://ipd.sakha.gov.ru/mizo - «Централизованное хранилище пространственных данных Республики Саха (Якутия)»; |
| * http://ipd.sakha.gov.ru/SH - «Геоинформационный учет и анализ использования сельскохозяйственных угодий»; |
| * http://ipd.sakha.gov.ru/IHC - «Сводный реестр граждан, имеющих трех и более детей, реализовавших право на бесплатное получение земельного участка»; |
| * http://ipd.sakha.gov.ru/MZK - «Учет и земельный контроль». |

2. Подключение к РГИС УЗР заявлено в целях исполнения следующих определенных нормативными-правовыми и/или учредительными документами полномочий:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

*(указать наименование полномочия, в скобках пункт, вид и реквизиты НПА и/или учредительного документа)*

3. В качестве участника информационного взаимодействия выражаем согласие загрузки в РГИС УЗР следующей информации:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать наименования показателей и / или обобщенное наименование информации, передаваемой в РГИС УЗР)*

4. Настоящей заявкой:

* + 1. Подтверждаю организацию автоматизированного рабочего места и обеспечение защиты каналов передачи данных между своим автоматизированным рабочим местом и РГИС УЗР в соответствии с Регламентом подключения новых сегментов РГИС УЗР, утвержденным Государственным бюджетным учреждением Республики Саха (Якутия) «Центр государственной кадастровой оценки»;
    2. Подтверждаю исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
    3. Обязуюсь не предоставлять подключение к РГИС УЗР для использования третьим лицам;
    4. Обязуюсь предоставить Оператору РГИС УЗР:
* протокол приемочных испытаний системы защиты информации пользовательского сегмента РГИС УЗР;
* акт по результатам приемочных испытаний системы защиты информации сегмента РГИС УЗР после подписания Соглашения об информационном взаимодействии в РГИС УЗР;
* анкету сбора информации для подключения к РГИС УЗР.
  + 1. Гарантирую достоверность информации, предоставленной в заявке.
    2. Проинформирован, что в случае нарушения принятых обязательств доступ к РГИС УЗР будет прекращен.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель  (уполномоченное лицо) |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись)  М.П. |  | (расшифровка подписи) |