



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

KLASA: 650-02/23-01/01

URBROJ: 534-05-2/1-26-29

Zagreb, 16. travnja 2026. godine

Pružateljima zdravstvene zaštite

- SVIMA -

PREDMET: Nove iskaznice ovlaštenog zdravstvenog radnika

Poštovani,

Ministarstvo zdravstva Vas je dopisom klasa: 650-02/23-01/01 ur. broj: 534-01/7-25-15 od 12. svibnja 2025. godine izvijestilo da sukladno *Pravilniku o načinu obrade zdravstvenih i drugih osobnih podataka u zdravstvenim nacionalnim i institucionalnim informacijskim sustavima u zdravstvu, načinu čuvanja i zaštite zdravstvenih podataka i izrade zdravstvenih pokazatelja, standardiziranim obrascima te registrima i evidencijama u zdravstvu* (Narodne novine 150/2024) izdaje iskaznice ovlaštenim zdravstvenim radnicima.

Isto tako Ministarstvo zdravstva Vas je dopisom klasa: 650-02/23-01/01 ur. broj: 534-01/7-25-20 od 14. listopada 2025. godine detaljno izvijestilo o proceduri predaje zahtjeva kao i proceduri preuzimanja nove iskaznice ovlaštenog zdravstvenog radnika.

Upozoravamo Vas da postojećim iskaznicama zdravstveno osiguranih osoba – isprava 2 kao i memory stickovima koje ste umjesto iskaznica zdravstveno osiguranih osoba – isprava 2 zaprimili od HZZO-a, možete pristupiti centralnom zdravstvenom informacijskom sustavu Republike Hrvatske (CEZIH) **najduže do 30.6.2026. godine.**

Skrećemo pozornost da će od 1. srpnja 2026. godine rad sa sustavom CEZIH **isključivo biti moguć** samo s iskaznicom ovlaštenog zdravstvenog radnika, što znači da do tog roka zdravstveni radnici već moraju preuzeti svoju iskaznicu ovlaštenog zdravstvenog radnika. Iz navedenog razloga pozivamo sve zdravstvene radnike koji još nemaju iskaznicu ovlaštenog zdravstvenog radnika da **HITNO** podnesu zahtjev na način kako je to objašnjeno u gore spomenutom dopisu Ministarstva zdravstva, a koji Vam u prilogu ponovno dostavljamo.

S poštovanjem,


doc. dr. sc. Irena Hrstić, dr. med.

Privitak: dopis klasa: 650-02/23-01/01 ur. broj: 534-01/7-25-20 od 14. listopada 2025. godine

Dostaviti:

- Naslovu
- Pismohrani



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

KLASA: 650-02/23-01/01

URBROJ: 534-01/7-25-20

Zagreb, 14. listopada 2025. godine

Pružateljima zdravstvene zaštite

- SVIMA -

PREDMET: Nove iskaznice ovlaštenog zdravstvenog radnika

Poštovani,

Ministarstvo zdravstva Vas je dopisom klasa: 650-02/23-01/01 ur. broj: 534-01/7-25-15 od 12. svibnja 2025. godine izvijestilo da sukladno *Pravilniku o načinu obrade zdravstvenih i drugih osobnih podataka u zdravstvenim nacionalnim i institucionalnim informacijskim sustavima u zdravstvu, načinu čuvanja i zaštite zdravstvenih podataka i izrade zdravstvenih pokazatelja, standardiziranim obrascima te registrima i evidencijama u zdravstvu* (Narodne novine 150/2024) izdaje iskaznice ovlaštenim zdravstvenim radnicima.

Iskaznica ovlaštenog zdravstvenog radnika je novi službeni obrazac/javna isprava kojom ovlašteni zdravstveni radnik dokazuje svoj službeni status i elektronički identitet. Iskaznice ovlaštenih zdravstvenih radnika se koriste za elektroničko potpisivanje dokumenata i transakcija za koje je korisnik iskaznice ovlašten. Iskaznice se izdaju na propisanom obrascu zdravstvenim radnicima upisanim u Nacionalni registar pružatelja zdravstvene zaštite.

Iskaznice ovlaštenog zdravstvenog radnika sadrže uz identifikacijski i potpisni certifikat te sukladno EU Uredbi 910/2014 mogu se koristiti za bilo koje elektroničke servise na kojima se potrebno sigurno identificirati ili elektronički potpisati dokument, na način da je izrađeni kvalificirani elektronički potpis jednakovrijedan vlastoručnom potpisu čl. 25. st 2. EU Uredbe eIDAS (910/2014).

Kako bi zdravstveni radnik dobio novu iskaznicu ovlaštenog zdravstvenog radnika, te istu mogao uspješno koristiti u potpunosti se moraju slijediti slijedeći koraci:

1. PREDAJA ZAHTJEVA ZA IZDAVANJE OSOBNIH CERTIFIKATA ZA FIZIČKE OSOBE
2. AKTIVACIJA CERTILIA KORISNIČKOG RAČUNA
3. PREUZIMANJE ISKAZNICE OVLAŠTENOG ZDRAVSTVENOG RADNIKA
4. AKTIVACIJA ISKAZNICE OVLAŠTENOG ZDRAVSTVENOG RADNIKA

1. PREDAJA ZAHTJEVA ZA IZDAVANJE OSOBNIH CERTIFIKATA ZA FIZIČKE OSOBE

Zdravstveni radnici **koji su zaposlenici** KBC Zagreb, KBC Sestre milosrdnice, KBC Split, KBC Rijeka i KBC Osijek proces dobivanja iskaznice ovlaštenog zdravstvenog radnika započinju podnošenjem *Zahitjeva za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe* i to **isključivo** u Službama za kadrovske poslove KBC-a u kojemu su zaposleni.

Zdravstveni radnici **koji nisu zaposlenici** gore navedenih KBC-ova proces dobivanja iskaznice ovlaštenog zdravstvenog radnika započinju na način da popune obrazac *Zahitjev za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe*, isti digitalno potpišu važećim certifikatom nekog od izdavatelja **kvalificiranih certifikata u EU** (npr. eOsobna, Certilia, HLK kartica, FINA kartica), te tako popunjeni i digitalno potpisani obrazac e-mailom dostave na e-mail adresu najbližeg područnog ureda HZZO-a. Zdravstveni radnik šalje popunjeni i digitalno potpisani obrazac **na isključivo samo jednu e-mail adresu** od navedenih e-mail adresa područnih ureda HZZO-a koje su navedene u prilogu ovog dopisa.

Obrazac *Zahitjev za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe* može se preuzeti sa stranice www.cezijh.hr/Proces_i_obrasci.html.

Uputa kako digitalno potpisati *Zahitjev za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe* je u prilogu ovog dopisa.

Iznimno od gore navedenog, zdravstveni radnici **koji nisu zaposlenici** KBC-ova mogu proces dobivanja iskaznice ovlaštenog zdravstvenog radnika započeti osobnim dolaskom u najbliži područni ured HZZO-a gdje će popuniti i vlastoručno potpisati *Zahitjev za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe*, te isti uz isključivo osobnu identifikaciju predati službeniku registracijskog ureda u područnom uredu HZZO-a. Adrese lokacija HZZO-a na kojima je moguće osobno predati *Zahitjev za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe* su navedene u prilogu ovog dopisa.

2. AKTIVACIJA CERTILIA KORISNIČKOG RAČUNA

Nakon što zdravstveni radnik preda *Zahitjev za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe* na svoj e-mail koji je dostavio u okviru podataka na tiskanici *Zahitjev za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe* dobit će vrlo jasnu uputu kako aktivirati Certilia korisnički račun. Uputa o aktivaciji Certilia korisničkog računa detaljno je opisana u dokumentu iz priloga ovog dopisa.

3. PREUZIMANJE ISKAZNICE OVLAŠTENOG ZDRAVSTVENOG RADNIKA

Zdravstveni radnici **koji su zaposlenici** KBC Zagreb, KBC Sestre milosrdnice, KBC Split, KBC Rijeka i KBC Osijek svoje iskaznice ovlaštenog zdravstvenog radnika mogu podići najranije 10 dana od podnošenja *Zahitjeva za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe* i to **isključivo** u Službama za kadrovske poslove KBC-a u kojemu su zaposleni.

Zdravstveni radnici **koji nisu zaposlenici** gore navedenih KBC-ova svoje iskaznice ovlaštenog zdravstvenog radnika mogu podići najranije 10 dana od podnošenja *Zahitjeva za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe* i to **isključivo u područnom uredu HZZO-a** kojemu su poslali e-mailom popunjeni i digitalno potpisani obrazac ili u kojemu su osobno predali *Zahitjev za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe*.

4. AKTIVACIJA ISKAZNICE OVLAŠTENOG ZDRAVSTVENOG RADNIKA

Nakon što zdravstveni radnik preuzme svoju iskaznicu prije početka korištenja istu je potrebno aktivirati. Proces aktivacije iskaznice detaljno je opisan u dokumentu iz prilikovnog ovog dopisa.

U slučaju bilo kakvih poteškoća prilikom aktivacije svojih iskaznica kao i korištenja istih ovlašteni zdravstveni radnici se mogu javiti na besplatan broj telefona korisnike podrške:

0800 0440 ili e-mal: certilia-zdravstvo@akd.hr

Više informacija oko Certilia korisničkih računa te oko aktivacije iskaznice ovlaštenog zdravstvenog radnika dostupne su na <https://www.certilia.com/>.

DINAMIKA IZDAVANJA ISKAZNICA OVLAŠTENOG ZDRAVSTVENOG RADNIKA

Zdravstveni radnici koji su u svojem radu do sada koristili iskaznicu zdravstveno osiguranih osoba – isprava 2 (plava smart kartica HZZO-a) a kojima je ista istekla te su dobili memory stick, pozivamo da **odmah** započnu s gore opisanim procesom dobivanja iskaznice ovlaštenog zdravstvenog radnika.

Zdravstveni radnici koji u svojem radu još uvijek koriste važeću iskaznicu zdravstveno osiguranih osoba – isprava 2 (plava smart kartica HZZO-a) molimo da *Zahtjev za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe* podnesu **najkasnije 30 dana prije prestanka valjanosti** iskaznice zdravstveno osiguranih osoba – isprava 2. Podatak o valjanosti iskaznice zdravstveno osiguranih osoba – isprava 2 nalazi se na tijelu same iskaznice neposredno uz tekst „VRIJEDI DO:“ mjesec/godina. Primjerice 03/2026 znači da iskaznica vrijedi do 31.3.2026. godine, pa bi *Zahtjev za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe* trebalo predati najkasnije do kraja veljače 2026. godine.

S poštovanjem,


MINISTRICA
doc. dr. sc. Irena Hršić, dr. med

Privitak:

1. Tiskanica *Zahtjev za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe*
2. Uputa kako digitalno potpisati dokument (*Zahtjev za izdavanje osobnih certifikata za fizičke osobe*)
3. Adrese i e-mail adrese područnih ureda HZZO-a koje zaprimaju zahtjeve za izdavanjem osobnih certifikata za fizičke osobe odnosno digitalno potpisane zahtjeve za izdavanjem osobnih certifikata za fizičke osobe
4. Opis postupaka:
 - aktivacije Certilia korisničkog računa
 - aktivacije iskaznice ovlaštenog zdravstvenog radnika

Dostaviti:

- Naslovu
- Pismohrani



Molimo Vas da pažljivo popunite obrazac traženim podacima te da koristite velika tiskana slova.

1. Podaci o osobi subjektu certificiranja

Ime*

Prezime*

OIB*

Identifikacijski dokument* ☐ Osobna iskaznica ili ☐ Putovnica Vrijedi do* . .

Broj identifikacijske isprave*

Datum rođenja* . . Spol* ☐ Ženski ☐ Muški

Adresa prebivališta i kontakt podaci

Ulica i broj*

Poštanski broj* Grad*

Državljanstvo*

Mobitel (SMS)*

Email*

2. Odabir paketa usluge

Odabrati jedan paket usluge (od 1 do 6). Certifikati se izdaju na AKD pametnoj kartici.

NAPOMENA: Ovaj Zahtjev uključuje izdavanje sms.ID i mobile.ID vjerodajnica. Vjerodajnice se aktiviraju putem Portala na <https://portal.certilia.com/> bez naplate.

Osobna kartica

- ☐ (1) ID kartica
Osobni identifikacijski certifikat (NCP+)
- ☐ (2) Potpisna kartica
Osobni potpisni certifikat (QCP)
- ☒ (3) Potpisna & ID kartica
Osobni potpisni i osobni identifikacijski
certifikat (QCP & NCP+)

Korporativna kartica

- ☐ (4) Korporativna ID kartica
Osobni identifikacijski certifikat (NCP+)
- Naziv organizacije*
- OIB*
- ☐ (5) Korporativna potpisna kartica
Osobni potpisni certifikat (QCP)
- ☐ (6) Korporativna potpisna & ID kartica
Osobni potpisni i osobni identifikacijski certifikat (QCP & NCP+)

3. Izjava osobe naručitelja i osobe subjekta certificiranja

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom zahtjevu točni i cjeloviti. U slučaju nepodudaranja podataka navedenih u zahtjevu sa podacima dohvaćenim iz nadležnih registara suglasan/a sam da AKD koristi podatke iz nadležnih registara.
Izjavljujem i jamčim da samo ja mogu pristupiti i pročitati elektroničke poruke upućene na E-mail odnosno SMS poruke upućene na Mobitel iz točke 1. ovog obrasca. Potvrđujem da sam upoznat sa zakonskom osnovom prema kojoj se ovdje navedeni osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu obavljanja usluga certificiranja. Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem da sam suglasan/a s objavljivanjem izdanih certifikata sukladno AKD-ovim uvjetima pružanja usluga certificiranja fizičkim osobama. Potpisom ovog zahtjeva suglasan/a sam s uvjetima pružanja usluga certificiranja, kao prilog ovome zahtjevu te dostupnima na portalu <https://www.certilia.com/dokument/>.

4. Dostava i preuzimanje kartice i/ili aktivacijskih podataka

- ☒ RA ured
Osobno preuzimanje kartice
- ☐ Dostavnom službom
Osobno uručenje kartice na adresu navedenu u ovom zahtjevu
- ☐ E-mail ☐ SMS
Aktivacijski podaci se šalju na e-mail/SMS navedeni u ovom zahtjevu

5. Potpis osobe subjekta certificiranja

Datum podnošenja zahtjeva

Potpis osobe subjekta certificiranja

POPUNJAVA SLUŽBENIK RA UREDA

6. Podaci o povezanosti osobe subjekta certificiranja s organizacijom

Pravni status organizacije osiguran ☐ Vrsta dokaza

Povezanost fizičke osobe subjekta certificiranja i organizacije

Potpisana i ovjerena potvrda izdana od strane organizacije kojom se dokazuje povezanost organizacije s fizičkom osobom subjektom certificiranja.

Datum

Potpis službenika

Pečat RA ureda (gdje je primjenljivo)

M.P.

* Obavezni podaci

1. Informacije o pružatelju usluga certificiranja

AKD d.o.o., OIB: 58843087891

Adresa: Savska cesta 31, 10000 Zagreb, Hrvatska

web: <https://www.akd.hr>, e-mail: akd@akd.hr, Portal: <https://www.certilia.com>EUTL: <https://eidas.ec.europa.eu/eidas/tl-browser/#/screen/tl/HR>Služba za korisnike: helpdesk@certilia.comPovjerenstvo za upravljanje pravilima certificiranja: pma@akd.hrSlužbenik za zaštitu osobnih podataka: zastita_podataka@akd.hr**2. Opseg pružanja usluga certificiranja**

Pružatelj usluga certificiranja pruža sljedeće usluge:

- | | |
|---|---|
| 1. usluge generiranja certifikata, | 5. usluge izrade kartice, |
| 2. usluge opoziva certifikata, | 6. usluge izrade udaljenog potpisa i pečata, te |
| 3. usluge provjere statusa certifikata, | 7. usluge registriranja. |
| 4. usluge informiranja, | |

3. Tipovi i namjena certifikata

Uslugom generiranja certifikata, može se generirati:

- kID identifikacijski certifikat koji je sredstvo elektroničke identifikacije visoke razine sigurnosti (OID: 1.3.6.1.4.1.43999.5.5.2.1.2.2),

- kID kvalificirani potpisni certifikat za elektronički potpis koji ima pravnu snagu da zamjenjuje vlastoručni potpis (OID: 1.3.6.1.4.1.43999.5.4.2.1.2.1),

- kID kvalificirani certifikat za udaljeni elektronički potpis koji ima pravnu snagu da zamjenjuje vlastoručni potpis (OID: 1.3.6.1.4.1.43999.5.4.6.1.2.1) i pripadne privatne ključeve.

Period važenja certifikata je do 3 godine odnosno do 2 godine za certifikate za udaljeni elektronički potpis. Certifikat sadrži podatke o datumu isteka perioda važenja certifikata te podatke potrebne za provjeru valjanosti certifikata.

U certifikatu je imenovana fizička osoba subjekt certificiranja. Ukoliko su osigurani potrebni dokazi, u certifikatu može biti navedena osoba naručitelj iz zahtjeva tj. organizacija sa kojom je fizička osoba subjekt certificiranja povezana. Osoba subjekt certificiranja koristi certifikate za poslovnu i privatnu namjenu.

Razina pouzdanja u certifikat i identitet osobe koja je imenovana u certifikatu je visoka prema kriterijima koji su utvrđeni Uredbom (EU) br. 910/2014.

kID identifikacijski certifikat izdaje se po pravilima koja su ekvivalentna pravilima NCP+ (OID: 0.4.0.2042.1.2) koja se primjenjuju za normalizirane certifikate s privatnim ključem na sigurnom kriptografskom uređaju.

kID kvalificirani potpisni certifikat se izdaje po pravilima za EU kvalificirane certifikate QCP-n-qscd (OID: 0.4.0.194112.1.2) fizičkim osobama s privatnim ključem na kvalificiranom sredstvu za izradu elektroničkog potpisa.

kID kvalificirani certifikat za udaljeni elektronički potpis se izdaje po pravilima za EU kvalificirane certifikate QCP-n-qscd (OID: 0.4.0.194112.1.2) na način da kvalificirani pružatelj usluga povjerenja upravlja podacima za izradu elektroničkog potpisa u ime osobe subjekta certificiranja.

4. Obveze pružatelja usluga certificiranja

Pružatelj usluga certificiranja pruža usluge certificiranja u skladu, Uredbom (EU) br. 910/2014 te vezanim zakonskim i pod zakonskim aktima, primjenjujući

1. Odredbe zakona koji reguliraju elektronički potpis i pod zakonskih akata donesenih temeljem istih zakona te

2. Interne akte za obavljanje usluga certificiranja

2.1. AKDCA Opća pravila pružanja usluga certificiranja

2.2. CERTILIA Pravilnik o postupcima certificiranja

Pružatelj usluga certificiranja se obvezuje da će:

- osigurati dostupnost usluga certificiranja i servisa AKD mPotpis za kreiranje udaljenog potpisa i pečata,
- pravovremeno obraditi zahtjeve za izdavanje, opoziv i suspenziju certifikata,
- prikupljati i bilježiti sve bitne informacije u vezi s podacima koje izdaje i prima, a posebno za potrebe predlaganja dokaza u sudskim postupcima i u svrhu osiguranja kontinuiteta usluge,
- arhivirati i u razdoblju od 10 godina nakon isteka valjanosti certifikata čuvati sve bitne informacije koje su prikupljene ili zabilježene tijekom pružanja usluga certificiranja,
- raspolagati sa stručnim osobljem i financijskim sredstvima dostatnim za ispunjenje svojih obveza i nesmetano pružanje usluga,
- primjenjivati odgovarajuće fizičke, organizacijsko-upravljačke i provedbene mjere zaštite informacijskih sustava i podataka,
- provoditi zakonitu obradu i zaštitu osobnih podataka kao i svih ostalih povjerljivih poslovnih informacija i
- putem portala <https://www.certilia.com> objavljivati informacije potrebne za primjereno korištenje usluga certificiranja i kartice uključujući Uvjete pružanja usluga certificiranja i AKD PKI opća pravila pružanja usluga certificiranja i CERTILIA Pravilnik o postupcima certificiranja.

5. Prava i obveze osoba

5.1 Fizička osoba, subjekt certificiranja se obvezuje:

- da će u postupku identifikacije predložiti vjerodostojne dokaze kojima potvrđuje svoj identitet i identitet organizacije s kojom je povezana,
- da će u postupku registracije dostaviti točne i istinite podatke,
- da će aktivirati korisnički račun u roku od 30 dana od predaje ovog zahtjeva, u protivnome će zahtjev biti storniran,
- da će pregledati i provjeriti da su identifikacijski podaci sadržani u certifikatu ispravni,
- da će isključivo osoba koja je navedena u certifikatu koristiti privatni ključ koji odgovara javnom ključu u certifikatu,
- da certifikat u trenutku njegovog korištenja nije istekao i da nije opozvan,
- da će certifikat koristiti samo za legalne i autorizirane svrhe te u skladu s njihovom namjenom,
- da će odgovorno koristiti i čuvati zaporku, karticu, PIN-ove te da će poduzeti odgovarajuće mjere zaštite od neovlaštenog pristupa i uporabe i
- da će odmah zatražiti opoziv ili suspenziju certifikata ako je došlo do promjene identifikacijskih podataka u certifikatu ili ako sumnja u gubitak, krađu, zlouporabu ili neautorizirano korištenje kartice, zaporku ili privatnog ključa.

- da će koristiti certifikat u skladu sa odredbama iz ovih uvjeta uključujući i sve eventualne naknadne izmjene i dopune tih odredbi.

5.2 Osoba naručitelj usluga certificiranja se obvezuje:

- prijaviti svaku promjenu informacija o svom statusu, nazivu i adresi te dostaviti pripadajuće dokumente,
- odmah zatražiti opoziv certifikata ako je prestala postojati prethodno utvrđena povezanost sa osobom subjektom certificiranja navedenih u Ugovoru o pružanju usluga certificiranja.

6. Izuzeće od daljnje odgovornosti

Odgovornost pružatelja usluga certificiranja za štetu koja je prouzročena svakoj fizičkoj ili pravnoj osobi zbog nepoštovanja svojih obveza, ograničena je na iznos od 265.445,62 eura. Prema

osobama i pouzdajućim stranama koje primjereno koriste certifikate visina financijske odgovornosti za transakcije se ograničava na 10.617,82 eura po transakciji.

Pružatelj usluga certificiranja ne daje jamstvo za:

- štete koje su prouzročene neprimjerenom upotrebom certifikata,
- štete prouzročene lažnom ili nemarnom uporabom zaporku, kartice, privatnih ključeva, certifikata ili CRL,
- štete koje su pretrpljene u vremenu od opoziva certifikata do izdavanja sljedeće CRL,
- štete prouzročene neispravnostima i pogreškama u softveru i hardveru osobe ili pouzdajuće strane i
- sve štete koje je namjerno ili nepažnjom prouzročila fizička osoba ili pouzdajuća strana koja ne ispunjava svoje obveze ili ne djeluje u skladu sa svojim obvezama.

Pružatelj usluga certificiranja nije odgovoran za štete koje su rezultat davanja pogrešnih informacija u postupku registracije ili lažnog predstavljanja fizičke ili pravne osobe tijekom procesa identifikacije i potvrde identiteta.

Pružatelj usluga certificiranja ne daje jamstvo ako je došlo do povrede u dijelu koji predstavlja odgovornost osoba i pouzdajućih strana, a posebno ne za uporabu certifikata izdanih od drugih pružatelja usluga certificiranja.

Pružatelj usluga certificiranja nije odgovoran za sadržaj dokumenta koji je potpisan uporabom privatnog ključa fizičke osobe subjekta certificiranja, kao niti bilo koji drugi oblik indirektno štete koja može nastati kao posljedica korištenja certifikata.

7. Naknada štete

Svaka strana koja je prouzročila štetu zbog nepoštivanja odredbi zakona ili ovog dokumenta odgovarati će oštećenoj strani.

Fizička osoba odgovara oštećenoj strani ako stekne certifikat izdan od CERTILIA izdavatelja temeljem prijevorno danih podataka u zahtjevu za izdavanje certifikata ili ako djeluje ili se predstavlja u ime druge fizičke osobe.

Pouzdajuća strana odgovara oštećenoj strani ako se pouzda u certifikat bez provjere njegove valjanosti ili ako neprimjereno koristi certifikat u svrhu za koje nije namijenjen ili unatoč zadanim ograničenjima.

Pružatelj usluga certificiranja je odgovoran ako je ta odgovornost definirana ugovorom, AKD PKI Općim pravilima pružanja usluga certificiranja, CERTILIA Pravilnikom o postupcima certificiranja, ovim Uvjetima ili važećim propisima u Republici Hrvatskoj.

8. Cijena

Naknada za izdavanje certifikata i korištenje usluga certificiranja naplaćuje se prema utvrđenom cjeniku ili ugovoru.

9. Zaštita osobnih podataka

Osobe koje su podnijele zahtjev za izdavanje certifikata i kojima je izdan certifikat, ispitanici, upoznate su da su podaci sadržani u certifikatu zakonom zaštićeni kao osobni podaci, te da ih pružatelj usluga certificiranja obrađuje i koristi u svojim poslovnim evidencijama isključivo u svrhu ispunjenja zakonom propisanih zahtjeva za AKD kao voditelja obrade osobnih podataka vezanih uz provedbu pružanja usluga certificiranja. Osobni podaci se čuvaju najmanje 10 godina od isteka certifikata na koji se odnose. Ispitanik ima pravo od AKD zatražiti pristup, ispravak, brisanje, prenosivost i ograničavanje obrade i podnijeti prigovor na obradu osobnih podataka koji se na njega odnose, ako su za to ispunjene propisane pretpostavke. Zahtjev u vezi s prethodnim pravima podnosi se putem kontakt podataka iz točke 1. Prigovor na obradu osobnih podataka Ispitanik može podnijeti nadzornom tijelu - Agenciji za zaštitu osobnih podataka, Selska cesta 136, Zagreb, 00385 (0)1 4609 999, azop@azop.hr. Detaljne odredbe sadržane su u izjavi o zaštiti osobnih podataka dostupnoj na stranicama <https://www.certilia.com>.

10. Zaštita povjerljivih poslovnih podataka

Pružatelj usluga certificiranja primjereno štiti i obrađuje sve podatke koji su prikupljeni ili koji nastaju tijekom pružanja usluga certificiranja, a zbog čijeg bi priopćavanja neovlaštenoj osobi mogle nastupiti štetne posljedice ili za pružatelja ili za osobe, kao i sve podatke koji su označeni kao poslovna tajna ili su kao poslovna tajna određeni zakonom o tajnosti podataka ili internim pravilnikom o postupcima certificiranja.

11. Sklapanje i raskid ugovora

Potpisivanjem Zahtjeva za pružanje usluge certificiranja, Osoba prihvaća ove Uvjete. Ugovor o korištenju usluge smatra se sklopljenim u trenutku kada Osoba prihvati ove Uvjete. Ovi Uvjeti pružanja usluga certificiranja, zajedno sa Zahtjevom za pružanje usluga certificiranja, Zahtjevom za izdavanje certifikata za udaljeni elektronički potpis odnosno sa Zahtjevom za izdavanje osobnih certifikata sa organizacijom u subjektu certifikata, čine Ugovor o pružanju usluga certificiranja. Ako osoba ne prihvaća Uvjete pružanja usluga certificiranja, tada nije moguće uspješno obraditi Zahtjev za izdavanje certifikata i izdati certifikat.

Opozivom certifikata raskida se ugovor i prestaju ovim dokumentom utvrđena prava i obveze svih strana.

12. Pritužbe, rješavanje sporova i mjerodavno pravo

Pružanje i korištenje usluga certificiranja vrši se u skladu s Uvjetima pružanja usluga certificiranja, AKD PKI Općim pravilima pružanja usluga certificiranja i CERTILIA Pravilnikom o postupcima certificiranja.

Ako postoje pritužbe, nesuglasice i eventualni sporovi oko tumačenja, primjene ili izvršenja usluga certificiranja, oni će se nastojati riješiti sporazumno.

Korisnici usluga certificiranja prigovor mogu podnijeti službi za korisnike na adresi

helpdesk@certilia.com. Ako korisnik nije zadovoljan s rješenjem istog, prigovor se možepodnijeti Povjerenstvu za upravljanje pravilima certificiranja pma@akd.hr.

AKD će dati odgovor u roku od 15 dana od zaprimanja.

Ako se nesuglasice ne uspiju riješiti sporazumno, tada će se sporovi razriješiti pred mjerodavnim sudom u Zagrebu uz primjenu prava Republike Hrvatske.

13. Nadzor

AKD je kvalificirani pružatelj usluga certificiranja i njegov kvalificirani status je naznačen na pouzdanom popisu.

Nadzor nad provedbom Uredbe (EU) br. 910/2014 u pogledu odredbi kojima se uređuje elektronička identifikacija provodi središnje tijelo državne uprave RH nadležno za poslove e-Hrvatske. Nadzor nad provedbom Uredbe (EU) br. 910/2014 u pogledu odredbi kojima se uređuju usluge povjerenja provodi središnje tijelo državne uprave RH nadležno za poslove gospodarstva. Reviziju i provjeru usklađenosti s Uredbom (EU) br. 910/2014 provodi neovisno akreditirano tijelo za ocjenjivanje sukladnosti.

Nadzor vezan uz obradu, korištenje i zaštitu osobnih podataka mogu provoditi i državna i druga tijela određena zakonom i drugim propisima kojima se uređuje zaštita osobnih podataka.

14. Završne odredbeSukladno važećim propisima u RH, ovi Uvjeti pružanja usluga certificiranja kao i sve ostale informacije potrebne za primjereno korištenje usluga certificiranja objavljeni su na portalu <https://www.certilia.com>. Detaljni uvjeti koji se odnose na uporabu certifikata, propisani su u dokumentima AKD PKI Opća pravila davanja usluga certificiranja i CERTILIA Pravilnik o postupcima certificiranja.



Iskaznica ovlaštenog zdravstvenog radnika

Poštovana/poštovani,

Iskaznica ovlaštenog zdravstvenog radnika je novi službeni dokument kojom ovlašteni zdravstveni radnik dokazuje svoj službeni status i elektronički identitet.

Ova iskaznica sadrži identifikacijski i kvalificirani potpisni certifikat, koji ima pravnu snagu kao vlastoručni potpis u cijeloj Europskoj uniji.

Iskaznice se izdaju zdravstvenim radnicima upisanim u Nacionalni registar pružatelja zdravstvene zaštite, a služe za elektroničko potpisivanje dokumenata i transakcija za koje je korisnik ovlašten.

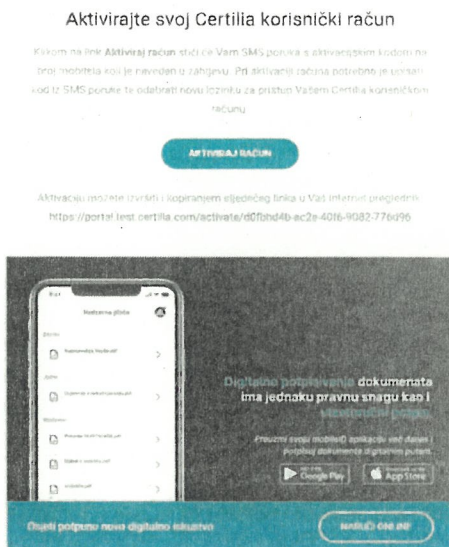
Uz navedeno, iskaznicom možete pristupiti i raznim državnim e-servisima poput e-Građana, ePorezna i drugim digitalnim uslugama javne uprave.



REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo
zdravstva



Nakon uspješnog završenog postupka predaje zahtjeva za izdavanje iskaznice, potrebno je slijediti sljedeće korake:



1. Aktivacija Certilia korisničkog računa.

Kako biste aktivirali svoj Certilia račun potrebno je napraviti sljedeće:

- Kada dobijete e-mail s podacima za aktivaciju Vašeg korisničkog računa, kliknite na gumb „Aktiviraj račun“ ili kopirajte poveznicu iz e-mail-a u Vaš internetski preglednik za pokretanje daljnjeg postupka aktivacije. Nakon toga ćete na Vaš mobitel zaprimiti SMS poruku s aktivacijskim kodom.
- Unesite aktivacijski kod iz zaprimljene SMS poruke i kreirajte lozinku koja će se koristiti za prijavu na Certilia korisnički portal. Nakon što je aktivacijski kod uspješno unesen te odabrana dovoljno snažna lozinka potrebno je kliknuti na gumb „Aktiviraj“ za dovršavanje aktivacije.
- Nakon uspješne aktivacije korisniku će se prikazati ekran s porukom „Uspješno aktivirano“, nakon čega je potrebno kliknuti na gumb „Prijavi se“ kako bi se dovršila prijava na korisnički portal.

Lozinka za pristup Certilia računu, koju sam definira korisnik, mora sadržavati sljedeće:

- velika slova • mala slova • brojevi • imati minimalno 8 znakova

2. Aktivacija Iskaznice ovlaštenog zdravstvenog radnika

Za korištenje Vaše kartice potrebno je prvo provesti postupak aktivacije.

Detaljne upute o aktivaciji dostupne su putem sljedeće poveznice:

<https://www.youtube.com/watch?v=wJRwgu9mnY>

- Pokrenite Client aplikaciju na svom računalu. Korisnik treba imati zadnju verziju Certilia Middleware (Client). Dostupno za preuzimanje i instaliranje na web stranici: <https://www.certilia.com/preuzimanja/>
- Umetnite karticu u čitač i pričekajte da se ista učita.
- Odaberite opciju „AKTIVIRAJ“, nakon čega se otvara novi prozor u kojem je potrebno odabrati „POŠALJI KOD“.
- Na Vašu mail adresu će stići inicijalni PIN koji je potrebno upisati u prozoru u Client-u.
- Nakon upisa inicijalnog PIN-a, potrebno je po želji postaviti identifikacijski PIN, potpisni PIN i PUK (za oporavak zaboravljenog PIN-a).

Identifikacijski i potpisni PIN moraju biti duljine između 6 i 8 znakova. Dok PUK mora biti duljine točno 10 znakova.

- Nakon svih ispunjenih podataka, potrebno je odabrati „U REDU“. Ukoliko je sve ispravno postavljeno, javiti će se poruka da je kartica uspješno aktivirana, te je potrebno karticu izvaditi iz čitača i ponovno umetnuti da se kartica učita.
- Kartica je aktivirana i spremna za korištenje.

U slučaju poteškoća prilikom aktivacije možete se obratiti na besplatan broj telefona korisničke podrške **0800 0440**.

Više informacija je dostupno na mrežnoj stranici <https://www.certilia.com/>.

VAŽNO: Aktivacijski podaci za korištenje kartice Vaša su odgovornost te ste ih dužni štiti od gubitka ili odavanja.

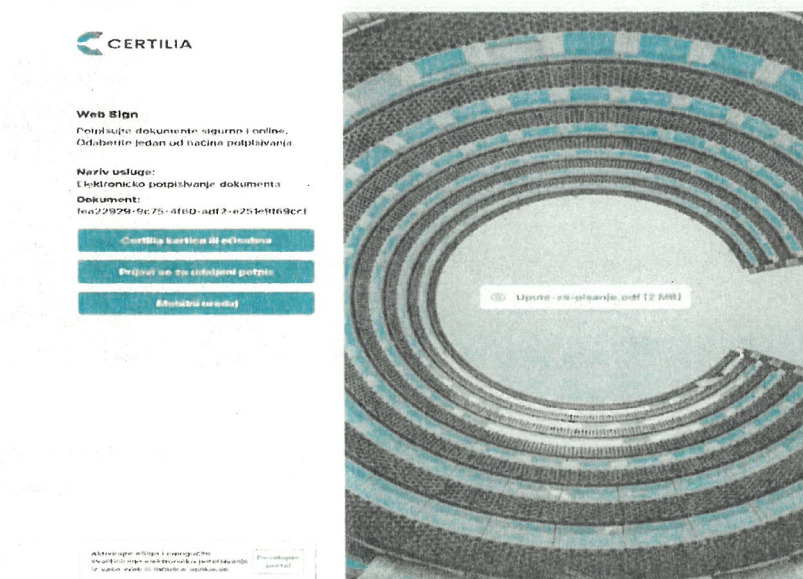
Kako digitalno potpisati dokument

Na web stranici <https://websign.certilia.com/sign> dokument se potpisuje na način:

- ❖ Potpisnik unosi svoje ime i prezime i OIB, u za to predviđena polja, te odabire svoju državu.
- ❖ Klikom na gumb „Kliknite za pregled“ odabire dokument s računala koji želi potpisati ili na način da ga „dovuče“ u predviđeni dio i klikne gumb „Nastavi“



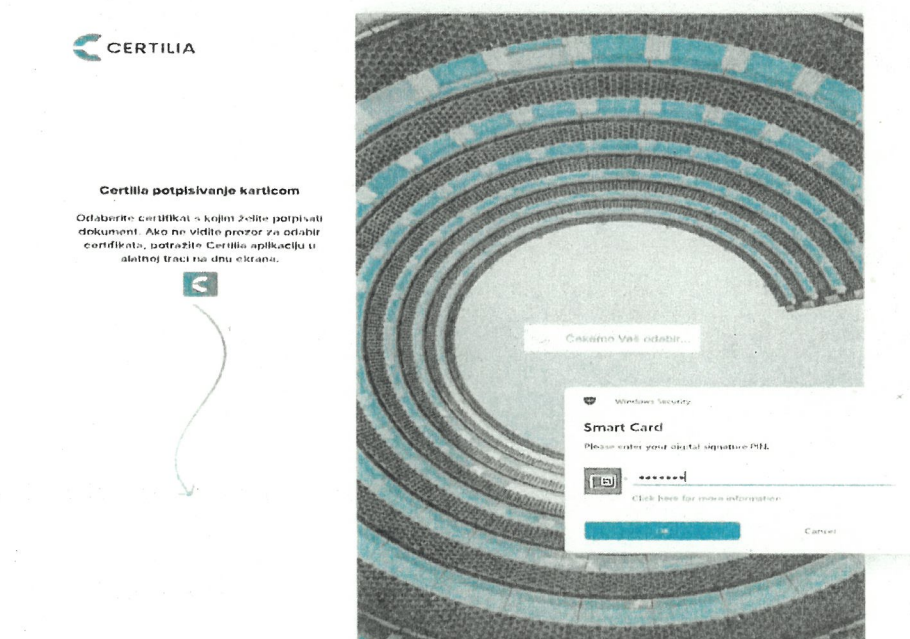
- ❖ Potpisnik odaberite „Certilia kartica ili eOsobna“ ovisno s kojom karticom želi potpisati dokument.



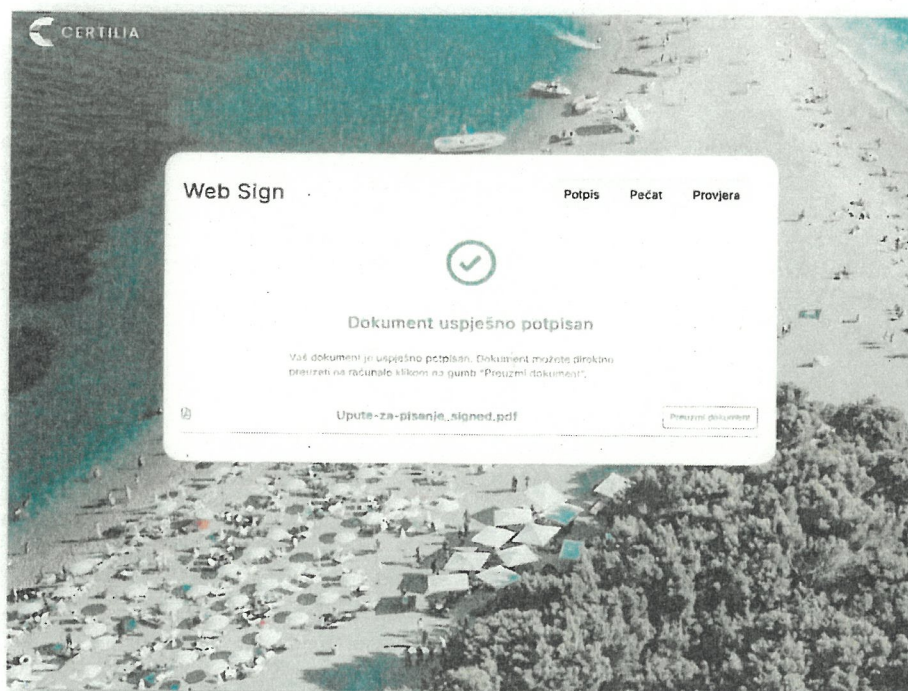
- ❖ Aplikacija će korisniku ponuditi automatski potpisni certifikat sa kartice sa kojim je potrebno potpisati dokument. Ukoliko korisnik želi potpisati dokument potrebno je kliknuti na gumb „OK“



- ❖ Zatim je potrebno unijeti potpisni PIN u predviđeno polje.



- ❖ Web Sign aplikacija šalje poruku **Dokument je uspješno potpisan.**



- ❖ Potpisani dokument potrebno je preuzeti klikom na gumb „Preuzmi dokument“ i spremiti ga na željeno mjesto.