

# CEIDG-1 Wniosek do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

**Uwaga** 1) – pola i sekcje wymagane we wniosku o rejestrację w CEIDG, 2) – wymagane dane przy zmianie wpisu. Składając wniosek o zmianę pamiętaj o zaznaczeniu sekcji i pól, w których dane podlegają aktualizacji.

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej rejestracji w CEIDG. Składając wniosek jednocześnie zgłaszasz się do GUS, urzędu skarbowego oraz jako płatnik składek w ZUS/KRUS (informacje z CEIDG zostaną przekazane tym instytucjom). **Przed wypełnieniem zapoznaj się z instrukcją na stronie Biznes.gov.pl/ceidg.**

## Wypełnia urząd Miejsce i data złożenia wniosku

Pieczęć urzędu

Wniosek złożony przez  Przedsiębiorcę  Osobę uprawnionąData złożenia wniosku  -  -   
dd mm rrrr

Numer wniosku:

### 1. Rodzaj wniosku

 Wniosek o wpis do CEIDG <sup>1)</sup> Wniosek o zmianę wpisu w CEIDG (podaj datę powstania zmiany) <sup>2)</sup>Data powstania zmiany  -  -   
dd mm rrrr Wniosek o zawieszenie działalności gospodarczej Wniosek o wznowienie działalności gospodarczej Wniosek o wykreślenie przedsiębiorcy z CEIDG

### 2. Dane wnioskodawcy <sup>1)</sup> / przedsiębiorcy <sup>2)</sup>

Płeć <sup>1)</sup>  Kobieta  MężczyznaNazwisko <sup>1), 2)</sup> \_\_\_\_\_Imię <sup>1), 2)</sup> \_\_\_\_\_

Nazwisko rodowe \_\_\_\_\_

Drugie imię \_\_\_\_\_

Imię ojca <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_Imię matki <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_Miejsce urodzenia <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_PESEL <sup>1), 2)</sup>   Nie posiadamData urodzenia <sup>1)</sup>  -  -   
dd mm rrrr

#### Rodzaj dokumentu tożsamości <sup>1)</sup>

 Dowód osobisty  Paszport  Inny (podaj nazwę)

Nazwa dokumentu \_\_\_\_\_

Seria i numer \_\_\_\_\_

NIP <sup>1), 2)</sup>   Nie posiadamREGON <sup>1), 2)</sup>   Nie posiadam

#### Posiadane obywatelstwa <sup>1)</sup>

 Polskie Inne \_\_\_\_\_ Nie posiadam żadnego obywatelstwa

#### 2.1. Status cudzoziemca

 Jestem cudzoziemcem spoza Unii Europejskiej mającym prawo podejmować i wykonywać działalność gospodarczą w Polsce  
Podstawa prawna: Art. 4 ust. 2, 4 i 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o zasadach uczestnictwa przedsiębiorców zagranicznych i innych osób zagranicznych w obrocie gospodarczym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

#### 2.2. Dane dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca

Przedstaw do wglądu urzędnikowi przyjmującemu wniosek, oryginał lub urzędowo (notarialnie) uwierzytelnioną kopię dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca, który pozwala prowadzić działalność gospodarczą w Polsce

Sygnatura dokumentu \_\_\_\_\_

Organ wydający dokument \_\_\_\_\_

Data wydania dokumentu  -  -   
dd mm rrrr

### 3. Adres zamieszkania <sup>1), 2)</sup>

Kraj \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Numer nieruchomości \_\_\_\_\_

Numer lokalu \_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_

Powiat \_\_\_\_\_

Gmina/Dzielnica \_\_\_\_\_

Opis nietypowego miejsca \_\_\_\_\_

### 4. Dane do kontaktu (Podaj aktualne dane kontaktowe)

Telefon \_\_\_\_\_

Adres e-mail \_\_\_\_\_

 Sprzeciwiam się udostępnieniu danych kontaktowych w CEIDG

Strona WWW \_\_\_\_\_

Inna forma kontaktu \_\_\_\_\_

**5. Dane firmy**

Nazwa firmy przedsiębiorcy musi zawierać imię i nazwisko przedsiębiorcy

 Nazwa firmy przedsiębiorcy <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_ Nazwa skrócona <sup>1), 2)</sup> \_\_\_\_\_ Data rozpoczęcia działalności <sup>1)</sup>  -  -   Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą) <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_ **5.1. Rodzaje działalności gospodarczej wg PKD** (5 znaków)

Poszczególne kody i powiązane z nimi procedury znajdziesz na stronie Biznes.gov.pl/pkd

 Przeważający kod PKD <sup>1)</sup>  Wykreślenie  Wykreślenie  Wykreślenie  Wykreślenie Wykreślenie  Wykreślenie  Wykreślenie  Wykreślenie Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD **6. Adres do doręczeń** <sup>1)</sup>

Kraj \_\_\_\_\_

Adresat \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Skrytka pocztowa \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Powiat \_\_\_\_\_

Numer nieruchomości \_\_\_\_\_ Numer lokalu \_\_\_\_\_

Gmina/Dzielnica \_\_\_\_\_

 **7. Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej** <sup>1)</sup> Brak stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Powiat \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Gmina/Dzielnica \_\_\_\_\_

Numer nieruchomości \_\_\_\_\_ Numer lokalu \_\_\_\_\_

Opis nietypowego miejsca \_\_\_\_\_

 **8. Dodatkowe stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej** Wykreślenie dodatkowego stałego miejsca **Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności**

Kraj \_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Powiat \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Gmina/Dzielnica \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Opis nietypowego miejsca \_\_\_\_\_

Numer nieruchomości \_\_\_\_\_ Numer lokalu \_\_\_\_\_

 Adres dotyczy działalności przedsiębiorcy  Adres dotyczy spółki cywilnej, w której uczestniczy przedsiębiorca **8.1 Jednostka lokalna** (wypełnij jeśli dotyczy)

Nazwa jednostki lokalnej \_\_\_\_\_

 Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą) \_\_\_\_\_ Zakład leczniczy podmiotu leczniczego Data rozpoczęcia działalności  -  - REGON

**8.2. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywane w tym miejscu wg PKD (5 znaków)**

Zakres kodów PKD nie może wykraczać poza wymienione w sekcji 5.1 dla całej działalności

 Przeważający kod PKD   Wykreślenie   Wykreślenie  Wykreślenie   Wykreślenie Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD  Wykreślenie   Wykreślenie Więcej miejsc wykonywania działalności gospodarczej wskazuję w załączniku CEIDG-MW **9. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu <sup>1), 2)</sup>**

Zaznacz tylko jedno pole

 Zakład Ubezpieczeń Społecznych (wypełnij sekcję 9.1) Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (wypełnij sekcję 9.2) Jestem ubezpieczony za granicą (wypełnij sekcję 20)

W poprzednim roku podatkowym:

a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą  Tak  Nieb) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej  Tak  NieOświadczam, że przekroczyłem(am) kwotę należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy  Tak  Nie

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nieprzekroczeniu kwoty należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:

a) zostało złożone we właściwej jednostce terenowej KRUS  Tak  Nieb) składałem wraz z niniejszym wnioskiem  Tak  Niec) złożę we właściwej jednostce terenowej KRUS w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników  Tak  Nie

Urząd skarbowy właściwy do rozliczenia podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:

Urząd skarbowy \_\_\_\_\_

**9.1. Zgłoszenie do ZUS**

Jeśli rejestrujesz działalność, wpisz datę jej rozpoczęcia. Na wniosku o zmianę wypełnij datę tylko jeśli zmieniasz formę działalności (dodajesz spółkę lub działalność indywidualną) albo przechodzisz na ubezpieczenie w ZUS. Datą powstania obowiązku opłacania składek jest dzień, w którym rozpoczynasz działalność w nowej formie lub zmieniasz ubezpieczenie.

Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS <sup>1)</sup>  -  - 

Dołączam zgłoszenia ZUS:

 ZZA  ZUA  ZIUA  ZWUA  ZCNA **9.2. Oświadczenia na potrzeby KRUS**

Oświadczam, że moje sprawy prowadzi:

Nazwa jednostki terenowej KRUS \_\_\_\_\_

Chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników  Tak  Nie**10. Oświadczenie**

Oświadczam, że wobec osoby, której wpis dotyczy, nie orzeczono prawomocnie zakazów, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt 13 -15 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy w zakresie działalności gospodarczej objętej wpisem, oraz, że osoba, której wpis dotyczy, posiada tytuł prawny do nieruchomości, których adresy są wpisywane do CEIDG. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 Tak, składam oświadczenie <sup>1), 2)</sup>

Zgodnie z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Zgodnie z art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy, zawarcie w oświadczeniu klauzuli: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” zastępuje pouczenie organu uprawnionego do odebrania oświadczenia o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 **11. Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej**Data rozpoczęcia zawieszenia  -  -  Rezygnuję ze zgłoszonego zawieszenia działalności Chcę jednocześnie wskazać datę wznowienia działalności (wypełnij sekcję 12) **12. Informacja o wznowieniu działalności gospodarczej**Data wznowienia działalności  -  -  Rezygnuję ze zgłoszonego wznowienia działalności **13. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej**Ostatni dzień prowadzenia działalności  -  -  Rezygnuję ze zgłoszonego zaprzestania wykonywania działalnościPrzyczyna zaprzestania:  Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową  Nie podjęto działalności (jeśli nigdy nie prowadziłeś działalności)



**22. Adres do e-Doręczeń** <sup>1), 2)</sup>

Adres do e-Doręczeń służy do elektronicznej komunikacji z urzędami w Polsce. Jeśli nie masz adresu do e-Doręczeń i chcesz zawnieioskować o jego utworzenie wypełnij sekcję 22.1. Jeśli chcesz wyznaczyć administratora skrzynki e-Doręczeń wypełnij sekcję 22.1.1. Jeśli posiadasz adres do e-Doręczeń u niepublicznego dostawcy wypełnij sekcję 22.2. Jeśli nie posiadasz PESEL, podaj identyfikator europejski.

 **22.1. Utworzenie/aktualizacja adresu do e-Doręczeń u publicznego dostawcy**

Adres email

Identyfikator europejski

 Akceptuję regulamin świadczenia usług przez publicznego dostawcę (Regulamin publicznego dostawcy i ogólne warunki usługi znajdziesz na [Biznes.gov.pl/e-doreczenia](https://biznes.gov.pl/e-doreczenia)) **22.1.1. Informacja o administratorach skrzynki e-Doręczeń** (Możesz wyznaczyć osobę do administrowania skrzynką e-Doręczeń. Jeśli wyznaczona osoba nie posiada PESEL, koniecznie podaj jej identyfikator europejski.) Wyznaczam administratora Wykreślam administratora Wykreślam wszystkich administratorów

Imię

PESEL

 Nie posiada

Nazwisko

Identyfikator europejski

Adres e-mail administratora

 Więcej administratorów skrzynki e-Doręczeń wskazuję w załączniku CEIDG-AD **22.2. Dodanie do Bazy adresów elektronicznych adresu do e-Doręczeń utworzonego u niepublicznego dostawcy**

Oznaczenie niepublicznego dostawcy

Adres do e-Doręczeń

 **23. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej**Łączy mnie z małżonkiem  Tak  Nie  Nie dotyczy  
wspólność majątkowaData ustania małżeńskiej  
wspólności majątkowej **24. Forma prowadzenia działalności** Prowadzę działalność indywidualnie Prowadzę działalność indywidualnie i w formie spółki cywilnej Prowadzę działalność w formie spółki cywilnej **25. Jestem współnikiem spółek cywilnych**

Zawieszenie i wznowienie spółki jest skuteczne pod warunkiem, że zrobią to wszyscy współnicy

 Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z CEIDG

NIP

Zawiesiłem(am) działalność  
w spółce od dnia

REGON

Wznowiłem(am) działalność  
w spółce od dnia Więcej spółek wskazuję w załączniku CEIDG-SC **26. Udzielenie pełnomocnictwa** Wykreślenie informacji o pełnomocnictwie z CEIDG **26.1. Dane pełnomocnika**

Imię

PESEL/KRS

Nazwisko

NIP

Obywatelstwo

Nazwa firmy

Data urodzenia

 Pełnomocnik jest osobą prawną (uzupełnij pole KRS) Oświadczam, że pełnomocnik przyjął pełnomocnictwo i został zapoznany z treścią klauzuli informacyjnej RODO dostępną na [Biznes.gov.pl/ceidg](https://biznes.gov.pl/ceidg).  
Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**26.2. Adres do doręczeń pełnomocnika**

Kraj \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Numer nieruchomości \_\_\_\_\_ Numer lokalu \_\_\_\_\_

Adresat \_\_\_\_\_

Skrytka pocztowa \_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_

Powiat \_\_\_\_\_

Gmina/Dzielnica \_\_\_\_\_

**Dane kontaktowe**

Adres e-mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Strona WWW \_\_\_\_\_

 **26.3. Zakres pełnomocnictwa** Zmiana wpisu w CEIDG Zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej Wznowienie wykonywania działalności gospodarczej Wykreślenie wpisu z CEIDG Prowadzenie spraw za pośrednictwem Punktu Informacji dla Przedsiębiorcy (Biznes.gov.pl) Więcej pełnomocników wskazuję w załączniku CEIDG-PN **27. Dołączam następujące dokumenty** CEIDG-RD Szt. \_\_\_\_\_ CEIDG-MW Szt. \_\_\_\_\_ CEIDG-RB Szt. \_\_\_\_\_ CEIDG-AD Szt. \_\_\_\_\_ CEIDG-SC Szt. \_\_\_\_\_ CEIDG-PN Szt. \_\_\_\_\_ CEIDG-ZS Szt. \_\_\_\_\_ Inne Szt. \_\_\_\_\_**28. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w CEIDG**

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych, przetwarzanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, dalej: „CEIDG”, jest minister właściwy do spraw gospodarki, którego obsługę zapewnia Ministerstwo Rozwoju i Technologii z siedzibą w Warszawie (00-507) ul. Pl. Trzech Krzyży 3/5. Kontakt z Administratorem: kancelaria@mrit.gov.pl, tel.: 222 500 123, adres skrytki ePUAP: MRPiT/SkrytkaESP, adres do doręczeń elektronicznych: AE:PL-68477-29007-EFSHR-25.
- Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu praw, może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych w MRIT wysyłając informację na skrzynkę: iod@mrit.gov.pl
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy (Dz. U. 2022 poz.541) dalej: „ustawa”.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań CEIDG oraz Punktu Informacji dla Przedsiębiorcy, polegających na:
  - ewidencjonowaniu przedsiębiorców będących osobami fizycznymi;
  - udostępnianiu informacji o przedsiębiorcach i innych podmiotach w zakresie wskazanym w ustawie;
  - udostępnianiu informacji o zakresie i terminie zmian we wpisach do CEIDG oraz w informacjach i danych udostępnianych w CEIDG, a także wprowadzającym te zmiany podmiocie;
  - umożliwieniu wglądu do danych bezpłatnie udostępnianych przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego;
  - udostępnianiu informacji o ustanowionym pełnomocniku lub prokurencie, w tym o zakresie udzielonego pełnomocnictwa lub o rodzaju i sposobie wykonywania prokury.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Administratora do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
- Pani/Pana dane osobowe udostępniane są instytucjom wskazanym w ustawie: urzędowi skarbowemu, GUS, ZUS, KRUS, Krajowej Ewidencji Podatników. Ponadto odbiorcami danych osobowych mogą być:
  - organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa (np. na żądanie sądów, urzędów skarbowych, Prokuratury lub Policji),
  - inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest minister właściwy do spraw gospodarki (np. banki, podmioty świadczące usługi prawne, dostawcy systemów informatycznych i usług IT, operatorzy pocztowi i kurierzy).
- Pani/Pana dane osobowe będą usunięte po upływie 10 lat od dnia wykreślenia z CEIDG, zgodnie z art. 49 ust. 2 ustawy. Jeśli natomiast jest Pani/Pan osobą fizyczną, która złożyła wniosek do CEIDG z informacją o niepodjęciu działalności gospodarczej, dane zostaną usunięte po upływie 10 lat od dnia złożenia wniosku, zgodnie z art. 49 ust. 3 ustawy.
- Dane osobowe prokurentów oraz pełnomocników będą przechowywane do dnia zakończenia ich publikacji w CEIDG zgodnie z art. 39 ust. 8 ustawy.
- W odniesieniu do Pani/Pana decyzje nie będą podejmowane w sposób wyłącznie zautomatyzowany wywołujący względem Pani/Pana skutki prawne lub istotnie wpływający na podjęcie decyzji.
- Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania danych uniemożliwi założenie działalności gospodarczej.
- Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
- Przysługuje Pani/Panu:
  - prawo dostępu do danych osobowych oraz uzyskania ich kopii, zgodnie z art. 15
  - RODO; prawo do sprostowania danych, zgodnie z art. 16 RODO;
  - prawo do ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 18 RODO.
- Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej

**Ważna informacja** Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAMEM SIĘ  
Z TREŚCIĄ KLAUZULI INFORMACYJNEJ  
DOTYCZĄCEJ PRZETWARZANIA  
DANYCH OSOBOWYCH W URZĘDZIE MIASTA  
KALWARI ZEBRZYDOWSKIEJ

DATA ..... CZYTELNY PODPIS .....