

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 ¹⁾☐ Wniosek o zmianę wpisu w CEIDG (podaj datę powstania zmiany) ²⁾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 ¹⁾ / przedsiębiorcy ²⁾

Płeć ¹⁾ ☐ Kobieta ☐ MężczyznaNazwisko ^{1), 2)}Imię ^{1), 2)}

Nazwisko rodowe

Drugie imię

Imię ojca ¹⁾Imię matki ¹⁾Miejsce urodzenia ¹⁾PESEL ^{1), 2)} ☐ Nie posiadamData urodzenia ¹⁾ - -
dd mm rrrr

Rodzaj dokumentu tożsamości ¹⁾

☐ Dowód osobisty ☐ Paszport ☐ Inny (podaj nazwę)

Nazwa dokumentu

Seria i numer

NIP ^{1), 2)} ☐ Nie posiadamREGON ^{1), 2)} ☐ Nie posiadam

Posiadane obywatelstwa ¹⁾

☐ 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 ^{1), 2)}

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 ¹⁾ _____
_____☐ Nazwa skrócona ^{1), 2)} _____☐ Data rozpoczęcia działalności ¹⁾ - -
dd mm rrrr☐ Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą) ¹⁾ _____☐ **5.1. Rodzaje działalności gospodarczej wg PKD** (5 znaków)Poszczególne kody i powiązane z nimi procedury znajdziesz na stronie [Biznes.gov.pl/pkd](https://biznes.gov.pl/pkd)☐ Przeważający kod PKD ¹⁾ ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie☐ Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD☐ **6. Adres do doręczeń** ¹⁾

Kraj _____

Adresat _____

Kod pocztowy _____

Skrytka pocztowa _____

Miejscowość _____

Województwo _____

Ulica _____

Powiat _____

Numer nieruchomości _____ Numer lokalu _____

Gmina/Dzielnica _____

☐ **7. Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej** ¹⁾☐ 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 - -
dd mm rrrrREGON

☐ **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☐ Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie☐ Więcej miejsc wykonywania działalności gospodarczej wskazuję w załączniku CEIDG-MW☐ **9. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu ^{1), 2)}**

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 ¹⁾ - -

Dotaczam 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, składałem oświadczenie ^{1), 2)}

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 ^{1), 2)}

Adres do e-Doręczeń służy do elektronicznej komunikacji z urzędami w Polsce. Jeśli nie masz adresu do e-Doręczeń i chcesz zawnieść 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)☐ 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 majątkowejŁączy 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 wspólnicy

☐ 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.
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 wskazując 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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, przetwarzanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, dalej: „CEIDG”, jest Minister właściwy do spraw gospodarki z siedzibą w Warszawie (00-507) ul. Pi. Trzech Krzyży 3/5.
2. Kontakt z Administratorem: kancelaria@mrit.gov.pl, tel. 48 222 500 123, adres skrytki na ePUAP: MRPiT/SkrytkaESP.
3. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@mrit.gov.pl
4. 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 CEIDG i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy (Dz. U. 2022 poz.541) dalej: „Ustawa”.
5. 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.
6. 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.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
8. Odbiorcami Pani/Pana 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. podmioty świadczące usługi prawne, dostawcy systemów informatycznych i usług IT, operatorzy pocztowi i kurierzy).
9. Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania uniemożliwi założenie działalności gospodarczej oraz realizację zadań określonych w punkcie 5.
10. W odniesieniu do Pani/Pana decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
11. 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.
12. Dane osobowe prokurentów oraz pełnomocników będą przechowywane do dnia zakończenia ich publikacji w CEIDG zgodnie z art. 39 ust. 8 Ustawy.
13. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Administratora do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
14. Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne