

# 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

### 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>   -   -      
dd mm rrrr☐ Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą) <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_☐ **5.1. Rodzaje działalności gospodarczej wg PKD 2007** (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☐ 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   -   -      
dd mm rrrrREGON

**8.2. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywane w tym miejscu wg PKD 2007** (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** <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)**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>  -  - 

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

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

**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 <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)



☐ **Oczekuje na wejście w życie** ☐ **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 zgłosić 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 potwierdź aktualność danych w sekcji 22.1.2. 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☐ **22.1.2. Posiadam adres do e-Doręczeń i potwierdzam aktualność danych w bazie adresów elektronicznych**☐ **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 dd mm rrrr☐ **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 dd mm rrrr

REGON

Wznowiłem(am) działalność  
w spółce od dnia dd mm rrrr☐ 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 dd mm rrrr

☐ 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        |
| <b>Dane kontaktowe</b> |
| Adres e-mail           |
| Telefon                |
| Strona WWW             |

☐ 26.3. Zakres pełnomocnictwa

|                                                                            |                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zmiana wpisu w CEIDG                              | <input type="checkbox"/> Prowadzenie spraw za pośrednictwem Punktu Informacji dla Przedsiębiorcy (Biznes.gov.pl) |
| <input type="checkbox"/> Zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej | <input type="checkbox"/> Więcej pełnomocników wskazując w załączniku CEIDG-PN                                    |
| <input type="checkbox"/> Wznowienie wykonywania działalności gospodarczej  |                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Wykreślenie wpisu z CEIDG                         |                                                                                                                  |

☐ 27. Dołączam następujące dokumenty

|                                        |                                        |                                        |                                        |
|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CEIDG-RD Szt. | <input type="checkbox"/> CEIDG-MW Szt. | <input type="checkbox"/> CEIDG-RB Szt. | <input type="checkbox"/> CEIDG-AD Szt. |
| <input type="checkbox"/> CEIDG-SC Szt. | <input type="checkbox"/> CEIDG-PN Szt. | <input type="checkbox"/> CEIDG-ZS Szt. | <input type="checkbox"/> 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 z siedzibą w Warszawie (00-507) ul. Pi. Trzech Krzyży 3/5.
- Kontakt z Administratorem: kancelaria@mrit.gov.pl, tel. 48 222 500 123, adres skrytki na ePUAP: MRPiT/SkrytkaESP.
- Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: 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 CEIDG 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.
- 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 z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
- 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).
- Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania uniemożliwi założenie działalności gospodarczej oraz realizację zadań określonych w punkcie 5.
- W odniesieniu do Pani/Pana decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
- 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.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Administratora do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
- Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej