

# 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 ☐ Osobą 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

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

☐ 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 |

 - 

|      |  |
|------|--|
|      |  |
| rrrr |  |

REGON 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



**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  ☐ 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) złożyłem 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.

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.

☐ Tak, składałem oświadczenie <sup>1), 2)</sup>**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)

☐ **14. Urząd skarbowy** <sup>1), 2)</sup>

Urząd skarbowy właściwy dla twojego miejsca zamieszkania

Urząd skarbowy

☐ **15. Oświadczenie o formie opłacania podatku dochodowego**

Wybór formy opodatkowania wpływa na wysokość przyszłego podatku oraz na rodzaj i zakres prowadzonej dokumentacji rachunkowej. Więcej informacji o formach opodatkowania znajdziesz na stronie: [biznes.gov.pl/podatki](https://biznes.gov.pl/podatki). Zaznaczając pole „na zasadach ogólnych” jednocześnie rezygnujesz z wcześniej wybranej formy opodatkowania.

☐ Na zasadach ogólnych☐ Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych☐ Podatek liniowy☐ **16. Zawiadomienie o prowadzeniu ksiąg rachunkowych**

Zawiadomienie nie jest składane w przypadku, gdy informacja o prowadzeniu ksiąg rachunkowych zostanie złożona na podstawie odrębnych przepisów, o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości

☐ Zawiadamiam, że w następnym roku obrotowym wybieram prowadzenie ksiąg rachunkowych☐ **17. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej**☐ Samodzielnie☐ Biuro rachunkowe (wypełnij sekcję 17.1)**17.1. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową**NIP 

Nazwa firmy

☐ **18. Zakład pracy chronionej**Prowadzę zakład pracy chronionej ☐ Tak ☐ Nie☐ **19. Adres miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowej**

Kraj

Numer nieruchomości

Numer lokalu

Kod pocztowy

Województwo

Miejscowość

Powiat

Ulica

Gmina/Dzielnica

☐ **20. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeniowych**

Numer

☐ Podatkowy☐ Ubezpieczeniowy

Kraj

☐ Więcej numerów identyfikacyjnych wskazuję w załączniku CEIDG-RB☐ **21. Informacja o rachunkach bankowych/rachunkach w SKOK**

Rachunek firmowy musi być związany z prowadzoną działalnością gospodarczą. Tylko rachunki firmowe są widoczne na białej liście podatników VAT.

☐ **21.1. Rachunek firmowy** (związany z działalnością gospodarczą)

Kod SWIFT podaj tylko dla rachunków zagranicznych

Kraj

Kod SWIFT

Numer rachunku (5-26 znaków)  ☐ Likwidacja☐ Rachunek, na który będzie dokonywany zwrot podatku (rachunek do zwrotu podatku może być tylko jeden)☐ Więcej firmowych rachunków bankowych wskazuję w załączniku CEIDG-RB☐ **21.2. Rachunek osobisty**

Kod SWIFT podaj tylko dla rachunków zagranicznych

Kraj

Kod SWIFT

Posiadacz rachunku

Numer rachunku (5-26 znaków)  ☐ Rezygnacja



**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 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 wspólnikiem spółek cywilnych**

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

☐ Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z CEIDGNIP          REGON          ☐ Więcej spółek wskazuję w załączniku CEIDG-SCZawiesiłem(am) działalność    -    -        
w spółce od dnia dd mm rrrrWznowiłem(am) działalność    -    -        
w spółce od dnia dd mm rrrr☐ **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 wskazuję w załączniku CEIDG-PN

☐ 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@mr.it.gov.pl, tel. 48 222 500 123, adres skrytki na ePUAP: MRPiT/SkrytkaESP.
- Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@mr.it.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

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

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Pokrzywnica, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: Aleja Jana Pawła II 1, 06-121 Pokrzywnica lub na adres eDoręczeń AE:PL-52724-13807-SIWFG-24
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych +48 23 691 88 42 oraz pod adresem e-mail: [iod@pokrzywnica.pl](mailto:iod@pokrzywnica.pl)
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „[CEIDG-1] Wniosek o zmianę wpisu w centralnej ewidencji oraz innych danych lub zawieszenie, wznowienie lub zakończenie działalności gospodarczej”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy (Dz.U. 2026 poz. 30 z późn. zm.);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Wójta Gminy Pokrzywnica, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy w Pokrzywnicy zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.