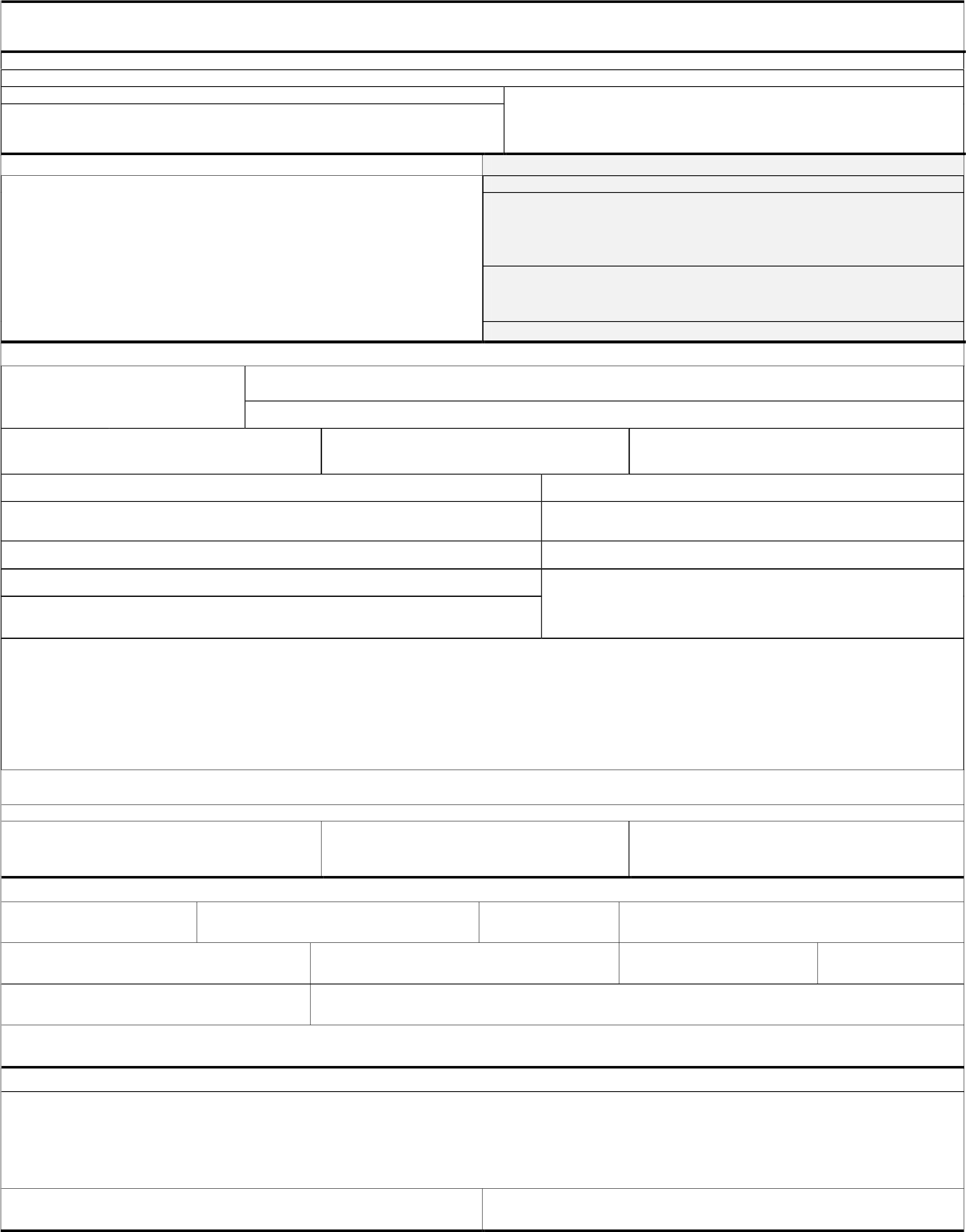
**CEIDG-1 WNIOSEK O WPIS DO CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI**

**O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Wniosek ten stanowi jednocześnie zgłoszenie do ZUS/KRUS, GUS oraz naczelnika urzędu skarbowego.

Wniosek ten dotyczy osoby fizycznej, podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) Wniosek dotyczy również aktualizacji danych nieobjętych wpisem do CEIDG.

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją. Dniem złożenia Miejsce na kod paskowy wniosku jest dzień, w którym wnioskodawca wniosek podpisał. Rejestr CEIDG prowadzony jest przez ministra właściwego do spraw gospodarki.

**01. Rodzaj wniosku: 02. Miejsce i data złożenia wniosku:** (wypełnia urząd)

**02.1.** Nazwa urzędu, w którym składany jest wniosek:

☐ 1 – wniosek o wpis do CEIDG przedsiębiorcy.

Pola wymagane we wniosku o wpis oznaczono na formularzu znakiem (\*)

☐ 2 – wniosek o zmianę wpisu w CEIDG oraz innych danych.

Data powstania zmiany (RRRR-MM-DD): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_

☐ 3 – wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej. **02.2.** Data złożenia wniosku:

☐ 4 – wniosek o wznowienie wykonywania działalności gospodarczej. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_

☐ 5 – wniosek o wykreślenie przedsiębiorcy z CEIDG. (RRRR-MM-DD)

**02.3.** Wniosek złożony przez: Przedsiębiorcę ☐ Osobę uprawnioną ☐

☐ **03. Dane wnioskodawcy:**

2a. Rodzaj dokumentu tożsamości\*:

Kobieta ☐ Dowód osobisty ☐ Paszport ☐ Inny ☐, podać jaki:……………………………………………………………….

1. Płeć\*:

Mężczyzna ☐

2b. Seria i numer dokumentu tożsamości \*:………………………………………………………………………………

3. PESEL\*: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ 4. NIP\*: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ 5. REGON\*:\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Nie posiadam numeru PESEL ☐ Nie posiadam NIP ☐ Nie posiadam numeru REGON ☐

6. Nazwisko\*: 7. Imię pierwsze\*: 8. Nazwisko rodowe: 9. Imię drugie:

(o ile posiada)

10. Imię ojca\*: 11. Imię matki\*:

13. Data urodzenia\*:

12. Miejsce urodzenia\*:

1. Posiadane obywatelstwa\*: ☐ polskie ☐ nie posiadam żadnego obywatelstwa \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_

(RRRR-MM-DD)

Inne:…………………………………………………………………………………………..

1. 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

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 Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy, zawarcie w oświadczeniu klauzuli: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie" zastępuje pouczenie organu uprawnionego do odebrania oświadczenia o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* 1. Jestem cudzoziemcem, o którym mowa w art. 4 ust. 2 lub ust. 4 lub ust. 5 ustawy o zasadach uczestnictwa przedsiębiorców zagranicznych i innych osób zagranicznych w obrocie gospodarczym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. ☐
  2. Dane dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca:

1. Data wydania dokumentu: 2. Sygnatura dokumentu: 3. Organ wydający dokument:

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_

(RRRR-MM-DD)

☐ **04. Adres zamieszkania wnioskodawcy\*:**

1. Kraj\*: 2. Województwo: 3. Powiat: 4. Gmina/Dzielnica:

5. Miejscowość: 6. Ulica: 7. Nr nieruchomości/domu: 8. Numer lokalu:

9. Kod pocztowy: 10. Poczta:

11. Opis nietypowego miejsca:

☐ **05. Adres skrzynki ePUAP:**

Adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 391 § 1 pkt 2 lub art. 391 § 1 pkt 3 w związku z art. 391 § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257). Poniżej można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.

1. Adres elektroniczny: 2. Rezygnacja z adresu elektronicznego ☐

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ **06. Firma przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy\*** (nazwa firmy musi zawierać Imię i Nazwisko przedsiębiorcy)**:** | | | | | | | | |
| ☐ **06.1.** Przewidywana liczba pracujących\*:………………………………………………….. (przedsiębiorca + planowana liczba osób zatrudnionych) | | | | | | | | |
| ☐ **06.2.** Rodzaje działalności gospodarczej symbol (5-znakowy) wg PKD 2007  Poszczególne kody i powiązane z nimi procedury znajdziesz na stronie **www.pkd.gov.pl** | | | | | | Przeważający\*:  ☐ 1. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | |
| 2. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Wykreślenie ☐ | | 3. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Wykreślenie ☐ | | | | 4. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Wykreślenie ☐ | | |
| 5. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Wykreślenie ☐ | | 6. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Wykreślenie ☐ | | | | 7. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Wykreślenie ☐ | | |
| 8. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Wykreślenie ☐ | | 9. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Wykreślenie ☐ | | | | Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD ☐ | | |
| ☐ **07. Nazwa skrócona\*:** (w przypadku braku należy podać imię i nazwisko) | | | | ☐ **08. Data rozpoczęcia działalności\*:**  \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_  (RRRR-MM-DD) | | | | |
| ☐ **09. Dane do kontaktu:** | | | Sprzeciwiam się udostępnianiu danych kontaktowych z CEIDG ☐ | | | | | |
| 1. Numer telefonu: | | | 2. Adres poczty elektronicznej: | | | | | |
| 3. Numer faksu: | | | 4. Strona WWW: | | | | | |
| **10. Adresy związane z działalnością gospodarczą\*:** | | | | | | | | |
| ☐ **10.1.** Adres do doręczeń\*: | | | | | | | | |
| 1. Adresat: | | | | | | | | |
| 2. Kraj: | 3. Województwo: | | 4. Powiat: | | 5. Gmina/Dzielnica: | | | |
| 6. Miejscowość: | | 7. Ulica: | | | 8. Nr nieruchomości/domu: | | | 9. Numer lokalu: |
| 10. Kod pocztowy: | | 11. Poczta: | | | 12. Skrytka pocztowa: | | | |
| ☐ **10.2.** Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej\*: Brak stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej ☐ | | | | | | | | |
| W przypadku braku stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej do celów podatkowych przyjęty zostanie adres zamieszkania. | | | | | | | | |
| 1. Województwo: | | 2. Powiat: | | | 3. Gmina/Dzielnica: | | | |
| 4. Miejscowość: | | 5. Ulica: | | | 6. Nr nieruchomości/domu: | | | 7. Numer lokalu: |
| 8. Kod pocztowy: | | 9. Poczta: | | | | | | |
| 10. Opis nietypowego miejsca: | | | | | | | | |
| **11. Dodatkowe stałe miejsca wykonywania działalności gospodarczej:** | | | | | | | | |
| **11.1.** Numer identyfikacyjny REGON: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | | | | Wykreślenie ☐ | |
| **11.2.** Nazwa jednostki lokalnej: | | | | | | | | |
| ☐ **11.3.** Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej: | | | | | | | | |
| 1. Kraj: | 2. Województwo: | | 3. Powiat: | | 4. Gmina/Dzielnica: | | | |
| 5. Miejscowość: | | 6. Ulica: | | | 7. Nr nieruchomości/domu: | | | 8. Numer lokalu: |
| 9. Kod pocztowy: | | 10. Poczta: | | | | | | |
| 11. Opis nietypowego miejsca: | | | | | | | | |
| 12. Wskazany adres dotyczy miejsca wykonywania działalności przez: ☐ przedsiębiorcę  ☐ spółkę cywilną, w której przedsiębiorca uczestniczy | | | | | | | | |
| ☐ **11.4.** Przewidywana liczba pracujących:…………………………………. | | | | | | | | |
| ☐ **11.5.** Data rozpoczęcia działalności jednostki:  \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_  (RRRR-MM-DD) | | | ☐ **11.6.** Zakład leczniczy podmiotu leczniczego. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11.7.** Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007 | | | | | | | | | Przeważający\*:  ☐ 1. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | |
| 2. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Wykreślenie ☐ | | | 3. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Wykreślenie ☐ | | | | | 4. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Wykreślenie ☐ | | | |
| 5. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Wykreślenie ☐ | | | 6. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Wykreślenie ☐ | | | | | Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD ☐ | | | |
| Kolejne miejsca wykonywania działalności gospodarczej w załączniku CEIDG-MW ☐ | | | | | | | | | | | |
| ☐ **12. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu w\*:** (należy zaznaczyć tylko jedno pole) | | | | | | | | | | | |
| Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych ☐  (wypełnij pole 12.1 i opcjonalnie 12.2) | | Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego ☐  (wypełnij rubrykę 13) | | | | | | Jestem ubezpieczony za granicą ☐ | | | |
| **12.1.** Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS (RRRR-MM-DD): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ | | | | | | | | | | | |
| **12.2.** Dołączam zgłoszenia ZUS: ZZA ☐ , ZWUA ☐ , ZUA ☐ , ZIUA ☐ , ZCNA ☐ szt……. | | | | | | | | | | | |
| ☐ **13. Dane dla potrzeb KRUS:**  **13.1.** Oświadczam, że:   1. moje sprawy prowadzi jednostka terenowa KRUS:………………………………………………………………………………………………………………... 2. chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników: ☐ **TAK** ☐ **NIE** 3) w poprzednim roku podatkowym:    1. prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą: ☐ **TAK** ☐ **NIE**    2. współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej: ☐ **TAK** ☐ **NIE** 3. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nieprzekroczeniu kwoty należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:    * 1. złożyłem(am) we właściwej jednostce terenowej KRUS: ☐ **TAK** ☐ **NIE**      2. składam wraz z niniejszym wnioskiem: ☐ **TAK** ☐ **NIE**      3. 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** 4. organem podatkowym właściwym do rozliczenia podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy jest:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   **13.2.** Oświadczam, że przekroczyłem(am) kwotę należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy: ☐ **TAK** ☐ **NIE** | | | | | | | | | | | |
| ☐ **14. Informacja o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej:** | | | | | | | | | | | |
| 1. Data rozpoczęcia zawieszenia (RRRR-MM-DD): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_  Chcę jednocześnie wskazać datę wznowienia działalności ☐ (datę należy podać w rubryce 15) | | | | | | | 2. Rezygnuję z zawieszenia działalności ☐ | | | | |
| ☐ **15. Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej:** | | | | | | | | | | | |
| 1. Data wznowienia działalności gospodarczej (RRRR-MM-DD): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ | | | | | | | 2. Rezygnuję ze wznowienia działalności ☐ | | | | |
| ☐ **16. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej:**   1. Data trwałego zaprzestania działalności gospodarczej (RRRR-MM-DD): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ 2. Rezygnuję z zaprzestania wykonywania działalności ☐ 3. Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową ☐ 4) Nie podjęto działalności ☐ | | | | | | | | | | | |
| ☐ **17. Informacja dotycząca naczelnika urzędu skarbowego:** | | | | | | | | | | | |
| Aktualny naczelnik urzędu skarbowego właściwy do spraw ewidencji podatników:  …………………………………………………………………………………….............................................................................................................................. | | | | | | | | | | | |
| ☐ **18. Oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych będę opłacać w formie:**  (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) Zaznaczając rubrykę „na zasadach ogólnych” jednocześnie rezygnujesz z wcześniej wybranej formy opodatkowania. | | | | | | | | | | | |
| 1. na zasadach ogólnych ☐ | 2. liniowy ☐ | | | 3. ryczałt od przychodów ewidencjonowanych ☐ | | | | | 4. karty podatkowej ☐ dołączam wniosek PIT-16 ☐ | | |
| ☐ **19. Zawiadomienie o prowadzeniu ksiąg rachunkowych:** | | | | | | | | | | | |
| Zawiadamiam, że w następnym roku obrotowym wybieram prowadzenie ksiąg rachunkowych.  Składam zawiadomienie ☐  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 o rachunkowości. | | | | | | | | | | | |
| ☐ **20. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:** | | | | | | | | | | | |
| 1. Firma: | | | | | | 2. NIP: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | Rozwiązanie umowy ☐ | |
| ☐ **21. Adres przechowywania dokumentacji rachunkowej wnioskodawcy:** | | | | | | | | | | | |
| 1. Kraj: | 2. Województwo: | | | | 3. Powiat: | | 4. Gmina/Dzielnica: | | | | |
| 5. Miejscowość: | | | 6. Ulica: | | | | 7. Nr nieruchomości/domu: | | | | 8. Numer lokalu: |
| 9. Kod pocztowy: | | | 10. Poczta: | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ **22. Prowadzę zakład pracy chronionej** ☐ | | | | | | | | | | | | |
| ☐ **23. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/spółek cywilnych** ☐ **TAK** ☐ **NIE** | | | | | | | | | | | | |
| ☐ **24. Jestem wspólnikiem spółki/spółek cywilnych:** | | | | | | | | | | | | |
| 1. NIP spółki: | | 2. REGON spółki: | | | | | Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG ☐ | | | | | |
| 3. Zawiesiłem działalność \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_  w spółce od dnia: (RRRR-MM-DD) | | | | | 4. Wznowiłem działalność \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_  w spółce od dnia: (RRRR-MM-DD) | | | | | | | |
| Kontynuacja w załączniku CEIDG-S.C. ☐ | | | | | | | | | | | | |
| ☐ **25. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej:** | | | | | | | | | | | | |
| ☐ **TAK**  1. Łączy mnie z małżonkiem wspólność majątkowa:  ☐ **NIE** / **Nie dotyczy** | | | | | | | | 2. Małżeńska wspólność majątkowa ustała dnia:  \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_  (RRRR-MM-DD) | | | | |
| **26. Informacje o rachunkach bankowych / rachunkach w SKOK wnioskodawcy:** | | | | | | | | | | | | |
| ☐ **26.1.** Rachunek związany z prowadzeniem działalności gospodarczej: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Kraj siedziby banku (oddziału): | | 2. Kod SWIFT (tylko dla zagranicznego rachunku bankowego. Od 8 do 11 znaków):  \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | 3. Pełna nazwa banku (oddziału): | | | | | | |
| 4. Posiadacz rachunku: | | | | | | | | | | | | |
| 5. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków):  \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | | | | | | | | 6. Likwidacja ☐ | |
| 7. Rachunek, na który dokonywany będzie zwrot podatku ☐  Zwrot podatku nie może być dokonywany na zagraniczny rachunek bankowy. | | | | | | | | | | | Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB ☐ | |
| ☐ **26.2.** Osobisty rachunek bankowy (niezwiązany z prowadzeniem działalności gospodarczej): | | | | | | | | | | | | |
| 1. Kraj siedziby banku (oddziału): | | 2. Kod SWIFT (tylko dla zagranicznego rachunku bankowego. Od 8 do 11 znaków):  \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | 3. Pełna nazwa banku (oddziału): | | | | | | |
| 4. Posiadacz rachunku: | | | | | | | | | | | | |
| 5. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków):  \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | | | | | | | | 6. Rezygnacja ☐ | |
| ☐ **27. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych:** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Kraj: | 2. Numer: | | | 3. Typ: Podatkowy ☐  Ubezpieczeniowy ☐ | | | | | | | Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB ☐ | |
| ☐ **28. Udzieliłem(am) pełnomocnictwa do prowadzenia moich spraw:** | | | | | | | | | | | | |
| ☐ **28.1.** Dane pełnomocnika: | | | | | Wykreślenie wpisu o pełnomocnictwie z CEIDG ☐ | | | | | | | |
| Pełnomocnik jest osobą prawną ☐ | 1. Nazwa firmy pełnomocnika: | | | | | | | | | | | |
| 2. Imię: | | | | | 3. Nazwisko: | | | | | | | |
| 4. PESEL/KRS: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | | 5. Data urodzenia (RRRR-MM-DD): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ | | | | | | | |
| 6. NIP: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | | 7. Obywatelstwa:………………………………………………………………. | | | | | | | |
| ☐ **28.2.** Adres pełnomocnika do doręczeń: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Kraj: | 2. Województwo: | | | | 3. Powiat: | | | | 4. Gmina/Dzielnica: | | | |
| 5. Miejscowość: | | | 6. Ulica: | | | | | | 7. Nr nieruchomości/domu: | | | 8. Numer lokalu: |
| 9. Kod pocztowy: | | | 10. Poczta: | | | | | | 11. Skrytka pocztowa: | | | |
| 12. Adres poczty elektronicznej: | | | 13. Strona WWW: | | | | | | 14. Numer telefonu: | | | |
| Kontynuacja w załączniku CEIDG-PN ☐ | | | | | | | | | | | | |
| ☐ **28.3.** W zakresie rejestru CEIDG pełnomocnictwo obejmuje następujące czynności: ☐ zmiana wpisu w CEIDG  ☐ wpis informacji w CEIDG o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej  ☐ wpis informacji w CEIDG o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej  ☐ wniosek o wykreślenie wpisu w CEIDG  ☐ prowadzenie spraw za pośrednictwem punktu kontaktowego | | | | | | | | | | | | |
| **29. Dołączam następujące dokumenty:** (podać liczbę formularzy) | | | | | | | | | | | | |
| ☐ CEIDG-RD ………. szt. | | | ☐ CEIDG-MW ………. szt. | | | | | | | ☐ CEIDG-RB ………. szt. | | |
| ☐ CEIDG-SC ………. szt. | | | ☐ CEIDG-PN ………. szt. | | | | | | | ☐ Inne ………. szt. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **30. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w CEIDG:** | |
| Informujemy, że:   1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (dalej jako „**CEIDG**”) jest Minister Przedsiębiorczości i Technologii (dalej jako: „**Minister**”). 2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Ministerstwie Przedsiębiorczości i Technologii, e-mail: iod@mpit.gov.pl. 3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej i punkcie informacji dla przedsiębiorcy (Dz. U. z 2018 r. poz. 647 ze zm.) (dalej jako „**Ustawa**”), wyłącznie w celach wyraźnie w niej wskazanych. 4. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane. 5. Ma Pan/Pani prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania. 6. Jeżeli zaistnieje podejrzenie, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pan/Pani prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 7. Przedsiębiorca może opublikować za pośrednictwem systemu teleinformatycznego CEIDG informacje dotyczące swoich pełnomocników i prokurentów. Minister w zakresie powyższych informacji nie decyduje o celach i sposobach ich przetwarzania, określa jedynie zasady ich publikowania w CEIDG. 8. Przekazywanie przez Ministra Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w CEIDG może nastąpić wyłącznie w przypadku, jeżeli będzie to stanowić realizację obowiązku Administratora, wynikającego z obowiązujących przepisów prawa. 9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane przez Ministra do państw trzecich, nienależących do Europejskiego Obszaru Gospodarczego. 10. Dane osobowe przedsiębiorców będą usuwane po upływie 10 lat od dnia wykreślenia przedsiębiorców z CEIDG, zgodnie z art. 49 ust. 2 Ustawy. 11. Dane osobowe osób fizycznych składających wniosek o wpis do CEIDG z informacją o niepodjęciu działalności gospodarczej będą usuwane 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. | |
| Miejscowość i data złożenia wniosku | Własnoręczny podpis przedsiębiorcy / osoby uprawnionej |

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są **bezpłatne**. Co dalej po rejestracji firmy? Sprawdź na **biznes.gov.pl/porejestracji**