

| PL | EN |
|--|---|
| Więcej informacji na Biznes.gov.pl/ceidg | For more information, visit biznes.gov.pl/ceidg |
| CEIDG-1 Wniosek do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej | CEIDG-1: Application to the Central Register and Information on Economic Activity |
| Uwaga | Note |
| 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. | 1) fields and sections required by the application for registration with the CEIDG 2) data required when changing an entry When submitting an application for a change, remember to mark the sections and fields for which the data shall be updated. |
| 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 . | This application is for a natural person who is subject to registration in the CEIDG. By submitting this form, you are simultaneously reporting to Statistics Poland (GUS), the Tax Office and, as a payer of social and health insurance contributions, to the Social Insurance Institution (ZUS) or Agricultural Social Insurance Fund (KRUS) (i.e. the information from CEIDG will be transferred to these institutions). Before completing this form please read the instructions on biznes.gov.pl/ceidg . |
| Kod kreskowy | Barcode |
| Wypełnia urząd | To be filled in by the office |
| Miejsce i data złożenia wniosku | Place and date of submission |
| Wniosek złożony przez | Application submitted by |
| Przedsiębiorcę | Entrepreneur |
| Osobę uprawnioną | Authorised person |
| Data złożenia wniosku | Date of submission |
| dd | dd |
| mm | mm |
| rrrr | yyyy |
| Pieczęć urzędu | Office stamp |
| 1. Rodzaj wniosku | 1. Type of application |
| Wniosek o wpis do CEIDG ¹⁾ | Application for entry into the CEIDG ¹⁾ |
| Wniosek o zmianę wpisu w CEIDG (podaj datę powstania zmiany) ²⁾ | Application to change a CEIDG entry (give the date when the change shall occur) ²⁾ |
| Data powstania zmiany | Date of change |
| Wniosek o zawieszenie działalności gospodarczej | Application to suspend economic activity |

| | |
|---|--|
| Wniosek o wznowienie działalności gospodarczej | Application to resume economic activity |
| Wniosek o wykreślenie przedsiębiorcy z CEIDG | Application to remove the entrepreneur from the CEIDG |
| 2. Dane wnioskodawcy ¹⁾ / przedsiębiorcy ²⁾ | 2. Details of the applicant ¹⁾ / entrepreneur ²⁾ |
| Płeć ¹⁾ | Sex ¹⁾ |
| Kobieta | Female |
| Mężczyzna | Male |
| Nazwisko ^{1), 2)} | Surname ^{1), 2)} |
| Imię ^{1), 2)} | Name ^{1), 2)} |
| Nazwisko rodowe | Surname at birth |
| Drugie imię | Middle name |
| Imię ojca ¹⁾ | Father's name ¹⁾ |
| Imię matki ¹⁾ | Mother's name ¹⁾ |
| Miejsce urodzenia ¹⁾ | Place of birth ¹⁾ |
| PESEL ^{1), 2)} | Civil Registration Number (PESEL) ^{1), 2)} |
| Data urodzenia ¹⁾ | Date of birth ¹⁾ |
| Nie posiadam | I do not have one. |
| Rodzaj dokumentu tożsamości ¹⁾ | Type of identity document ¹⁾ |
| Dowód osobisty | Identity card |
| Paszport | Passport |
| Inny (podaj nazwę) | Other (please specify) |
| Nazwa dokumentu | Document name |
| Seria i numer | Series and number |
| NIP ^{1), 2)} | Taxpayer Identification Number (NIP) ^{1), 2)} |
| REGON ^{1), 2)} | National Official Business Register Number (REGON) ^{1), 2)} |
| Posiadane obywatelstwa ¹⁾ | Citizenships held ¹⁾ |
| Polskie | Polish |
| Inne | Other |
| Nie posiadam żadnego obywatelstwa | I do not have any citizenship. |
| 2.1. Status cudzoziemca | 2.1 Foreigner status |
| Jestem cudzoziemcem spoza Unii Europejskiej mającym prawo podejmować i wykonywać działalność gospodarczą w Polsce | I am a foreigner from outside the European Union who is entitled to take up and pursue economic activity in Poland. |
| 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 | Legal basis: Art. 4 (2), (4) and (5) of the Act of 6 March 2018 on the rules for the participation of foreign entrepreneurs and other foreign persons in economic transactions on the territory of the |

| | |
|--|--|
| terytorium Rzeczypospolitej Polskiej | Republic of Poland |
| 2.2. Dane dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca | 2.2 Details of the document confirming the foreigner's status |
| Przedstaw do wglądu urzędnikowi przyjmującemu wniosek, oryginał lub urzędowo (notarialnie) uwierzytelnioną kopię dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca, który pozwala prowadzić działalność gospodarczą w Polsce | Present to the official receiving the application the original or an officially certified (notarised) copy of a document certifying the foreigner's status and allowing them to conduct economic activity in Poland. |
| Sygnatura dokumentu | Document reference |
| Organ wydający dokument | Issuing authority |
| Data wydania dokumentu | Date of issue |
| 3. Adres zamieszkania ¹⁾ , ²⁾ | 3. Residential address ¹⁾ , ²⁾ |
| Kod pocztowy | Postal code |
| Miejscowość | City/town |
| Ulica | Street |
| Numer nieruchomości | Property/building no. |
| Numer lokalu | Door no. |
| Województwo | Voivodship |
| Powiat | Powiat (County) |
| Gmina/Dzielnica | Municipality/Commune |
| Opis nietypowego miejsca | Description of an unusual location |
| 4. Dane do kontaktu (Podaj aktualne dane kontaktowe) | 4. Contact details (give current contact information) |
| Telefon | Phone |
| Adres e-mail | E-mail address |
| Sprzeciwiam się udostępnieniu danych kontaktowych w CEIDG | I object to my contact information being made available in the CEIDG. |
| Strona WWW | www |
| Inna forma kontaktu | Other form of contact |
| Strona 1 z 6 | Page 1 of 6 |
| CEIDG-1 wersja 2.1.0 | CEIDG-1 version 2.1.0 |
| | |
| Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą) ¹⁾ | Expected number of employees (including you) ¹⁾ |
| 6. Adres do doręczeń ¹⁾ | 6. Address for correspondence ¹⁾ |
| 7. Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej ¹⁾ | 7. Fixed place of economic activity ¹⁾ |
| Opis nietypowego miejsca | Description of an unusual location |

| | |
|--|--|
| Nazwa jednostki lokalnej | Name of the local unit |
| 5. Dane firmy | 5. Company data |
| Nazwa firmy przedsiębiorcy musi zawierać imię i nazwisko przedsiębiorcy | The entrepreneur's company name must include the entrepreneur's first name and surname. |
| Nazwa firmy przedsiębiorcy ¹⁾ | Business name ¹⁾ |
| Nazwa skrócona ^{1), 2)} | Abbreviated name ^{1), 2)} |
| Data rozpoczęcia działalności ¹⁾ | Date of commencement of activity ¹⁾ |
| 5.1. Rodzaje działalności gospodarczej wg PKD 2007 (5 znaków) | 5.1 Types of economic activity according to the Polish Classification of Activities (PKD 2007) (5-digit codes) |
| Poszczególne kody i powiązane z nimi procedury znajdziesz na stronie Biznes.gov.pl/pkd | All codes and associated procedures can be found on biznes.gov.pl/pkd . |
| Przeważający kod PKD ¹⁾ | Prevailing PKD code ¹⁾ |
| Wykreślenie | Deletion |
| Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD | More PKD codes are listed in the attachment CEIDG-RD. |
| Brak stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej | No fixed place of economic activity |
| Kraj | Country |
| Adres dotyczy działalności przedsiębiorcy | Address (applies to the entrepreneur's activity) |
| 8.1 Jednostka lokalna (wypełnij jeśli dotyczy) | 8.1 Local unit (fill in if applicable) |
| Adres dotyczy spółki cywilnej, w której uczestniczy przedsiębiorca | Address (applies to a civil-law partnership in which the entrepreneur participates) |
| Zakład leczniczy podmiotu leczniczego | Treatment facility of a medical entity |
| 8. Dodatkowe stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej | 8. Additional fixed place of economic activity |
| Wykreślenie dodatkowego stałego miejsca | Deletion of additional fixed place |
| Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności | Address of additional place of activity |
| Data rozpoczęcia działalności | Date of commencement of activity |
| REGON | REGON (National Official Business Register Number) |
| W poprzednim roku podatkowym: | In the previous tax year: |
| a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą | a) I engaged in non-agricultural economic activity. |
| b) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej | b) I engaged in non-agricultural economic activity. |
| Oświadczam, że przekroczyłem(am) kwotę | I hereby declare that I exceeded the amount of |

| | |
|--|---|
| należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy | income tax due on revenues from non-agricultural economic activity in the previous tax year. |
| Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nieprzekroczeniu kwoty należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy: | A certificate from the appropriate head of the tax office stating that the amount of income tax due on revenues from non-agricultural economic activity in the previous tax year was not exceeded: |
| a) zostało złożone we właściwej jednostce terenowej KRUS | a) has been submitted to the competent local unit of KRUS. |
| b) składam wraz z niniejszym wnioskiem | b) is being submitted together with this application. |
| c) złożę we właściwej jednostce terenowej KRUS w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników | c) will be submitted to the competent local unit of KRUS within 14 days of the day that non-agricultural economic activity commences, within the meaning of the Act on social insurance for farmers. |
| Urząd skarbowy | Tax office |
| 10. Oświadczenie | 10. Statement |
| 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. | I hereby declare that the person to whom the entry pertains has not been legally decreed the prohibitions referred to in Article 5, Para. 2, points 13–15 of the Act of 6 March 2018 on the Central Register and Information on Economic Activity and the Information Point for Entrepreneurs within the scope of economic activity covered by the entry and that the person to whom the entry pertains holds legal title to the property whose addresses are entered in the CEIDG. I am aware of the criminal responsibility for making a false declaration. |
| 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 | Pursuant to Article 233 § 6 of the Act of 6 June 1997 – Penal Code, a person who makes a false statement and has been warned of the penal liability for making a false statement is subject to the penalty of 6 months to 8 years' imprisonment. Pursuant to Article 7, Para. 2 of the Act of 6 March 2018 on the Central Register and Information on Economic Activity and the Information Point for Entrepreneurs, including the clause 'I am aware of |

| | |
|--|---|
| 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. | the criminal responsibility for making a false statement’ within the statement replaces the authority’s obligation to obtain an official statement about the criminal responsibility for making a false statement. |
| 8.2. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywane w tym miejscu wg PKD 2007 (5 znaków) | 8.2. Economic activities performed at this location, according to PKD 2007 (5-digit codes) |
| Zakres kodów PKD nie może wykraczać poza wymienione w sekcji 5.1 dla całej działalności | The scope of PKD codes, for all activities, must not exceed those listed in Section 5.1. |
| Przeważający kod PKD | Prevailing PKD code |
| Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD | More PKD codes are listed in the attachment CEIDG-RD |
| Więcej miejsc wykonywania działalności gospodarczej wskazuję w załączniku CEIDG-MW | More places of economic activity are listed in the attachment CEIDG-MW |
| 9. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu ¹⁾ , ₂₎ | 9. I am subject to compulsory insurance ¹⁾ , ₂₎ |
| Zaznacz tylko jedno pole | Tick one box only |
| Zakład Ubezpieczeń Społecznych (wypełnij sekcję 9.1) | Social Insurance Institution (ZUS) (fill in Section 9.1) |
| Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (wypełnij sekcję 9.2) | Agricultural Social Insurance Fund (KRUS) (fill in Section 9.2) |
| Jestem ubezpieczony za granicą (wypełnij sekcję 20) | I am insured abroad (fill in Section 20) |
| Tak | Yes |
| Urząd skarbowy właściwy do rozliczenia podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy: | The relevant tax office for income tax on non-agricultural business revenues from the previous tax year: |
| 9.1. Zgłoszenie do ZUS | 9.1 Notification to 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. | If you are registering your business, fill in the date that it will commence. On an application for change, fill in the date only if you are changing the form of activity (adding a company or individual activity) or switching to ZUS insurance. The date on which you become obliged to pay contributions is the date on which you start to operate in a new form or change your insurance. |

| | |
|---|--|
| Data powstania obowiązku | Date on which the obligation |
| opłacania składek ZUS ¹⁾ | to pay ZUS contributions arises ¹⁾ |
| Dołączam zgłoszenia ZUS: | I am attaching the following ZUS notifications: |
| ZZA | ZZA |
| ZUA | ZUA |
| ZIUA | ZIUA |
| ZWUA | ZWUA |
| ZCNA | ZCNA |
| 9.2. Oświadczenia na potrzeby KRUS | 9.2. Statements for KRUS purposes |
| Oświadczam, że moje sprawy prowadzi: | I declare that my affairs are managed by: |
| Nazwa jednostki terenowej KRUS | Name of the local KRUS unit |
| Chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników | I want to continue my agricultural social insurance. |
| Tak, składam oświadczenie ^{1), 2)} | Yes, I am making a statement. ^{1), 2)} |
| 11. Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej | 11. Information about suspending economic activity |
| Rezygnuję ze zgłoszonego zawieszenia działalności | I no longer want to have my economic activity suspended. |
| Data rozpoczęcia zawieszenia | Suspension start date |
| Chcę jednocześnie wskazać datę wznowienia działalności (wypełnij sekcję 12) | At the same time, I wish to provide the date when my economic activity will be resumed (fill in Section 12). |
| 12. Informacja o wznowieniu działalności gospodarczej | 12. Information about resuming economic activity |
| Rezygnuję ze zgłoszonego wznowienia działalności | I no longer want to have my economic activity resumed. |
| Data wznowienia działalności | Date when economic activity resumes |
| 13. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej | 13. Information about discontinuing economic activity |
| Ostatni dzień prowadzenia działalności | The last day of economic activity |
| Przyczyna zaprzestania (wypełnij tylko jeśli dotyczy) | Reason for discontinuation (fill in only if applicable) |
| Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową | Transformation into a one-person capital company |
| Rezygnuję ze zgłoszonego zaprzestania wykonywania działalności | I no longer want my economic activity to be discontinued. |
| Nie podjęto działalności | Economic activity has not been taken up. |
| | |
| 14. Urząd skarbowy ^{1), 2)} | 14. Tax office ^{1), 2)} |

| | |
|--|---|
| Urząd skarbowy właściwy dla twojego miejsca zamieszkania | Tax office with jurisdiction over your place of domicile |
| 15. Oświadczenie o formie opłacania podatku dochodowego | 15. Statement on the method for paying income tax |
| 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 pole „na zasadach ogólnych” jednocześnie rezygnujesz z wcześniej wybranej formy opodatkowania. | Your choice of taxation method affects the amount of your future tax and the type and scope of your accounting records. For more information on methods (forms) of taxation, visit biznes.gov.pl/taxes . By ticking the box ‘general principles of taxation’ you simultaneously resign from your previously selected form of taxation. |
| Na zasadach ogólnych | General principles of taxation |
| Podatek liniowy | Flat tax rate |
| Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych | Lump-sum tax on registered revenue |
| 16. Zawiadomienie o prowadzeniu ksiąg rachunkowych | 16. Notification on accounting records |
| 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 | Notification shall not be submitted if the information on the keeping of accounting records will be submitted in accordance with separate provisions referred to in Article 2, Para. 2 of the Act of 29 September 1994 on accounting. |
| Zawiadamiam, że w następnym roku obrotowym wybieram prowadzenie ksiąg rachunkowych | I hereby give notice that for the next financial year I will keep my accounting records. |
| 17. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej | 17. Keeping of accounting records |
| Samodzielnie | Myself |
| Biuro rachunkowe (wypełnij sekcję 17.1) | Accountancy firm (fill in Section 17.1) |
| 17.1. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową | 17.1 Details of my accountancy firm |
| Nazwa firmy | Office name |
| Rozwiązanie umowy | Termination of the agreement |
| 18. Zakład pracy chronionej | 18. Sheltered workshop |
| Prowadzę zakład pracy chronionej | I am running a sheltered workshop |
| 19. Adres miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowej | 19. Address where my accounting records are kept |
| 20. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeniowych | 20. Information on identification numbers from other countries for tax or insurance purposes |

| | |
|--|---|
| Numer | Number |
| Podatkowy | Tax |
| Ubezpieczeniowy | Insurance |
| Więcej numerów identyfikacyjnych wskazuję w załączniku CEIDG-RB | More identification numbers are given in the attachment CEIDG-RB |
| 21. Informacja o rachunkach bankowych/rachunkach w SKOK | 21. Information on bank accounts/accounts with a credit union (SKOK) |
| Rachunek firmowy musi być związany z prowadzoną działalnością gospodarczą. Tylko rachunki firmowe są widoczne na białej liście podatników VAT. | There must be a business account connected with your economic activity. Only business accounts are shown on the VAT whitelist. |
| 21.1. Rachunek firmowy (związany z działalnością gospodarczą) | 21.1 Business account (linked to the economic activity) |
| Kod SWIFT podaj tylko dla rachunków zagranicznych | SWIFT code (for foreign accounts only) |
| Numer rachunku (5-26 znaków) | Account number (5–26 digits) |
| Kod SWIFT | SWIFT code |
| Likwidacja | Liquidation |
| Rachunek, na który będzie dokonywany zwrot podatku (rachunek do zwrotu podatku może być tylko jeden) | Account to which tax repayment will be made (list only one) |
| Więcej firmowych rachunków bankowych wskazuję w załączniku CEIDG-RB | More business bank accounts are listed in the attachment CEIDG-RB |
| 21.2. Rachunek osobisty | 21.2 Personal account |
| Kod SWIFT podaj tylko dla rachunków zagranicznych | SWIFT code (for foreign accounts only) |
| Posiadacz rachunku | Account holder |
| Rezygnacja | Resignation |
| Obowiązuje od 5.07.2022 r. | Valid from 05 July 2022 |
| Adres do e-Doręczeń służy do elektronicznej komunikacji z urzędami w Polsce. Jeśli nie masz adresu do e-Doręczeń i chcesz zawnioskować o jego utworzenie wypełnij sekcję 22.1. Jeśli posiadasz adres do e-Doręczeń u niepublicznego dostawcy wypełnij sekcję 22.2. Jeśli posiadasz adres do e-Doręczeń potwierdź lub zaktualizuj dane w sekcji 22.3. Jeśli nie posiadasz PESEL, podaj identyfikator europejski. Regulamin publicznego dostawcy i ogólne warunki usługi znajdziesz na | An address with the service e-Delivery is used for electronic communication with public offices in Poland. If you do not have an e-Delivery address and wish to apply for one, fill in Section 22.1. If you have an e-Delivery address with a non-public provider, fill in Section 22.2. If you have an e-Delivery address, confirm or update the data in Section 22.3. If you do not have a Civil Registration Number (PESEL), enter your European ID Number. The regulations of the public provider and general terms and conditions of the service can be found on |

| | |
|--|--|
| Biznes.gov.pl/e-doreczenia. | biznes.gov.pl/e-doreczenia. |
| Identyfikator europejski | European ID Number |
| 22. Adres do e-Doręczeń ^{1), 2)} | 22. e-Delivery address ^{1), 2)} |
| 22.1. Wniosek o utworzenie/aktualizację adresu do e-Doręczeń u publicznego dostawcy | 22.1 Request to create/update an e-Delivery address with the public provider |
| Adres e-mail | E-mail address |
| Wyznaczam/zmieniam administratora skrzynki e-Doręczeń (możesz wyznaczyć osobę do administrowania skrzynką e-Doręczeń. Jeśli wyznaczona osoba nie posiada PESEL koniecznie podaj jej identyfikator europejski.) | I am appointing/changing the administrator of my e-Delivery inbox (you can appoint a person to administer your e-Delivery inbox. If the appointed person does not have a PESEL Number, it is necessary to provide his/her European ID Number). |
| Identyfikator europejski | European ID Number |
| Nie posiada | He/she does not have one. |
| Adres e-mail administratora | Administrator's e-mail address |
| Wykreślam dotychczas wyznaczonego administratora | I am deleting the currently appointed administrator. |
| 22.2. Wniosek o dodanie do bazy adresów elektronicznych adresu do e-Doręczeń utworzonego u niepublicznego dostawcy | 22.2. Application to add an e-Delivery address created with a non-public provider to the electronic address database |
| Nazwa niepublicznego dostawcy | Name of non-public provider |
| Adres do e-Doręczeń | e-Delivery address |
| 22.3. Oświadczenie o posiadaniu adresu i aktualności danych zamieszczonych w bazie adresów elektronicznych | 22.3. A statement that the address is valid and that the information in the database of electronic addresses is up-to-date. |
| Posiadam adres do e-Doręczeń i potwierdzam aktualność danych | I have an e-Delivery address and I confirm that the information is up-to-date. |
| Chcę dokonać aktualizacji danych | I want to correct my data. |
| 23. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej | 23. Information on marital community of property |
| Łączy mnie z małżonkiem wspólność majątkowa | My spouse and I have shared property. |
| Nie dotyczy | Not applicable |
| Data ustania małżeńskiej wspólności majątkowej | Date of cessation of marital community of property |
| 24. Forma prowadzenia działalności | 24. Form of economic activity |
| Prowadzę działalność indywidualnie | I operate individually. |
| Prowadzę działalność w formie spółki cywilnej | I operate as a civil-law partnership. |
| Prowadzę działalność indywidualnie i w formie spółki cywilnej | I operate individually and as a civil-law partnership. |
| 25. Jestem współnikiem spółek cywilnych | 25. I am a partner in civil-law partnerships. |
| Zawieszenie i wznowienie spółki jest skuteczne | Suspension and resumption of the partnership is |

| | |
|---|---|
| pod warunkiem, że zrobią to wszyscy wspólnicy | effective provided that all partners do so. |
| Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z CEIDG | Deletion of information about a civil-law partnership from the CEIDG |
| Więcej spółek wskazuję w załączniku CEIDG-SC | More companies are listed in the attachment CEIDG-SC |
| Zawiesiłem(am) działalność w spółce od dnia | I suspended my economic activity in the company on ____. |
| Wznowiłem(am) działalność w spółce od dnia | I resumed my economic activity in the company on ____. |
| 26. Udzielenie pełnomocnictwa | 26. Granting power of attorney |
| Wykreślenie informacji o pełnomocnictwie z CEIDG | Deletion of information about power of attorney from the CEIDG |
| 26.1. Dane pełnomocnika | 26.1 Details of the individual with power of attorney (proxy) |
| Obywatelstwo | Citizenship |
| Pełnomocnik jest osobą prawną (uzupełnij pole KRS) | The proxy is a legal entity (fill in the National Court Register [KRS] field). |
| Oświadczam, że pełnomocnik przyjął pełnomocnictwo. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. | I declare that the proxy has accepted the power of attorney. I am aware of the penal responsibility for making a false statement. |
| 26.2. Adres do doręczeń pełnomocnika | 26.2 Delivery address of proxy |
| Kod pocztowy | Postal code |
| Adresat | Addressee |
| Skrytka pocztowa | PO Box |
| Powiat | Powiat (County) |
| Gmina/Dzielnica | Municipality/Commune |
| Dane kontaktowe | Contact details |
| Adres e-mail | E-mail address |
| Strona WWW | www. |
| 28. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w CEIDG | 28. Information on processing personal data in the CEIDG |
| Informujemy, że: | We inform you that: |
| 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej („CEIDG”) jest Minister właściwy | 1. the Controller of your personal data processed in the Central Register and Information on Economic Activity (‘CEIDG’) is the Minister for economic affairs, with its registered office in Warsaw (00-507), |

| | |
|--|---|
| do spraw gospodarki z siedzibą w Warszawie (00-507) ul. Pl. Trzech Krzyży 3/5. | at Plac Trzech Krzyży 3/5. |
| 2. Kontakt z Administratorem („Minister”): kancelaria@mrpit.gov.pl, tel. 48 222 500 123. | 2. the Controller (‘Minister’) can be contacted by e-mail (kancelaria@mrpit.gov.pl) or by phone (+48 222 500 123). |
| 3. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@mrpit.gov.pl. | The Data Protection Officer can be contacted at iod@mrpit.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. | 4. Your personal data will be processed in accordance with Article 6(1)(c) of the GDPR – i.e. to fulfil the legal obligation imposed on the Controller by the provisions of the Act of 6 March 2018 on the Central Register and Information on Economic Activity and the Information Point for Entrepreneurs. |
| 5. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane. | 5. Your personal data will not be used for purposes other than those for which they were originally collected. |
| 6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania. | 6. You have the right to access, rectify and restrict the processing of your personal data. |
| 7. Jeżeli zaistnieje podejrzenie, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). | 7. If there is a suspicion that the processing of your personal data violates the provisions of the GDPR, you have the right to lodge a complaint with the President of the Personal Data Protection Office (UODO) at ul. Stawki 2, 00-193 in Warsaw. |
| 8. Przedsiębiorca może opublikować za pośrednictwem systemu 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. The entrepreneur may publish information about their attorneys and proxies in the CEIDG system. The Minister, with regard to such information, does not decide about the purposes and methods of its processing, but only defines the rules for publishing it in the CEIDG. |
| 9. 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. Ponadto odbiorcą danych mogą być podmioty, z którymi Ministerstwo zawarło umowy lub porozumienia na korzystanie | 9. Your personal data processed in the CEIDG by the Ministry may only be transferred if it constitutes the performance of an obligation of the Controller arising from binding legal provisions. Moreover, the recipients of the data may be entities with which the Ministry has concluded contracts or agreements on the use of IT systems they provide for |

| | |
|---|---|
| z udostępnianych przez nie systemów informatycznych w zakresie | |
| przekazywania lub archiwizacji danych. | transferring or archiving data. |
| 10. Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym. | The obligation to provide personal data is a legal requirement. |
| 11. W odniesieniu do Pani/Pana decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. | 11. No automated decisions will be taken in relation to you. |
| 12. Dane osobowe przedsiębiorców będą usuwane po upływie 10 lat od dnia wykreślenia przedsiębiorców z CEIDG, zgodnie z art. 49 ust. 2 Ustawy. | 12. The personal data of entrepreneurs will be deleted after 10 years have passed since the date the entrepreneurs are deleted from the CEIDG, pursuant to Article 49, Para. 2 of the Act. |
| 13. Dane osobowe osób fizycznych składających wnioski 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. | 13. The personal data of natural persons submitting an application to the CEIDG which states that economic activity has not commenced will be deleted after 10 years have passed since the date the application is submitted, pursuant to Article 49, Para. 3 of the Act. |
| 14. Dane osobowe prokurentów oraz pełnomocników będą przechowywane do dnia zakończenia ich publikacji w CEIDG zgodnie z art. 39 ust. 8 Ustawy. | 14. The personal data of proxies and legal representatives will be stored until the date of termination of their publication in the CEIDG, pursuant to Article 39, Para. 8 of the Act. |
| Miejscowość i data złożenia wniosku | Place and date of submission |
| Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej | Signature of the entrepreneur or authorised person |
| Ważna informacja | Important information |
| Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne | Registration in the CEIDG and all activities related to it are free of charge. |
| 26.3. Zakres pełnomocnictwa | 26.3 Scope of power of attorney (authorisation) |
| Zmiana wpisu w CEIDG | Change of an entry in the CEIDG |
| Zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej | Suspension of economic activity |
| Wznowienie wykonywania działalności gospodarczej | Resumption of economic activity |
| Wykreślenie wpisu z CEIDG | Deletion of an entry from the CEIDG |
| Prowadzenie spraw za pośrednictwem Punktu Informacji dla Przedsiębiorcy (Biznes.gov.pl) | Conducting affairs through the Information Point for Entrepreneurs (biznes.gov.pl) |
| Więcej pełnomocników wskazuję w załączniku CEIDG-PN | More proxies are listed in the attachment CEIDG-PN |
| 27. Dołączam następujące dokumenty | 27. I am attaching the following documents: |

| | |
|----------|----------|
| CEIDG-RD | CEIDG-RD |
| CEIDG-SC | CEIDG-SC |
| CEIDG-MW | CEIDG-MW |
| Szt. | Pcs. |
| CEIDG-PN | CEIDG-PN |
| CEIDG-RB | CEIDG-RB |
| CEIDG-ZS | CEIDG-ZS |
| | |