



## **OBSŁUGA CEIDG PRZEZ SAMORZĄD**

Zasady rejestracji indywidualnych działalności gospodarczych

**Szkolenie online**

TERMINY SZKOLENIA: 22 sierpnia, 19 września, 17 października 2025 r. 09:00-14:00

CENA: 290 zł netto za uczestnika

### **CELE I ADRESACI SZKOLENIA:**

Szkolenie skierowane jest do obecnych i nowoprzyjętych pracowników samorządowych zajmujących się obsługą Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

Podczas szkolenia przypomnimy aktualne przepisy regulujące podejmowanie działalności gospodarczej, omówimy propozycje zmian przepisów w zakresie CEIDG a także przedstawimy procedurę przyjmowania wniosków CEIDG-1 wraz z wszystkimi jej najważniejszymi aspektami z perspektywy pracownika gminy.

Na spotkaniu wyjaśnimy również zasady podejmowania działalności gospodarczej przez obcokrajowców oraz przez osoby niepełnoletnie. Prowadzący przedstawi także zagadnienia związane z zarządem sukcesyjnym i powołaniem zarządcy, które często są problematyczne dla osób zajmujących się obsługą CEIDG.

Szkolenie ma na celu uzupełnienie wiedzy pracowników gmin, co z pewnością przełoży się na profesjonalną obsługę przedsiębiorców i przyszłych przedsiębiorców.

### **PROWADZĄCY:**

Kierownik oddziału zajmującego się m.in. przyjmowaniem wniosków do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w urzędzie miasta. Posiada 10-letnie doświadczenie w zakresie obsługi przedsiębiorców i rejestracji indywidualnych działalności gospodarczych. Od ponad 7 lat prowadzi szkolenia dla przyszłych przedsiębiorców z tematyki zakładania działalności gospodarczej i procedury składania wniosku CEIDG-1.

### **PROGRAM:**

1. Aktualne przepisy regulujące podejmowanie działalności gospodarczej w Polsce.
2. Projekty zmian w przepisach:
  - ustawa o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy
  - PKD 2025
3. Doręczenia elektroniczne i adres do e-doręczeń w CEIDG
4. Zakładanie działalności gospodarczej przez cudzoziemców:
  - obywatele Unii Europejskiej
  - obywatele państw spoza Unii Europejskiej
  - obywatele Ukrainy
5. Zakładanie działalności gospodarczej przez osobę niepełnoletnią.
6. Działalność nierejestrowa.
7. Procedura rejestracji spółki cywilnej i dodanie informacji o spółce na wpis do CEIDG.
8. Działania w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
  - obowiązki pracownika samorządu związane z rejestracją w CEIDG
  - procedura złożenia wniosku CEIDG-1
  - weryfikacja tożsamości wnioskodawcy
  - pełnomocnictwo/prokura w CEIDG

## Ośrodek Wspierania Administracji Lokalnej

OWAL S.C 16-002 Dobrzyniewo Duże ul. Klubowa 2

NIP: 966-209-15-26 Regon: 200837306

tel. 795 900 011 fax 22 350 77 47 [www.owal.edu.pl](http://www.owal.edu.pl) [biuro@owal.edu.pl](mailto:biuro@owal.edu.pl)



OWAL  
. E D U . P L

- potwierdzenie przyjęcia wniosku;
  - wezwanie do uzupełniania braków formalnych
  - zmiany w działalności gospodarczej i terminy ich zgłaszania
  - zawieszenie i wznowienie działalności gospodarczej
  - zamknięcie działalności gospodarczej
  - niepodjęcie działalności gospodarczej
  - wykreślenie wpisu przedsiębiorcy z urzędu
  - sprostowanie wpisu w CEIDG
  - ponowne przekształcenie wniosku CEIDG-1
9. Zarząd sukcesyjny:
- powołanie zarządcy sukcesyjnego przez przedsiębiorcę i po śmierci przedsiębiorcy
  - wpis zarządcy sukcesyjnego do CEIDG i jego uprawnienia w tym zakresie
  - wygaśnięcie zarządu sukcesyjnego
10. Archiwizacja dokumentacji związanej z działalnością gospodarczą przez gminy.
11. Hurtowania danych [biznes.gov.pl](http://biznes.gov.pl) i wyszukiwanie w CEIDG.
12. Obowiązki przedsiębiorcy wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych:
- zgłoszenie do ZUS - omówienie obowiązujących druków i złożenia ich razem z wnioskiem CEIDG-1
  - składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne
  - preferencje i ulgi w składkach

### PLATFORMA SZKOLENIOWA:

- zajęcia prowadzone on-line, za pomocą specjalnej platformy internetowej, umożliwiającej komunikację pomiędzy wykładowcą a uczestnikami, pozwalającej także na zadawanie pytań wykładowcy w formie chatu,
- uczestnicy przed szkoleniem otrzymają na wskazane w karcie zgłoszeniowej adresy e-mail zaproszenia wraz z linkami do wirtualnego pokoju, w którym będą mogli wziąć udział w szkoleniu,
- platforma szkoleniowa na której odbywają się zajęcia jest dostępna przez przeglądarkę internetową w dowolnym komputerze lub przez aplikację w smartfonie.

# Ośrodek Wspierania Administracji Lokalnej

OWAL S.C 16-002 Dobrzyniewo Duże ul. Klubowa 2

NIP: 966-209-15-26 Regon: 200837306

tel. 795 900 011 fax 22 350 77 47 [www.owal.edu.pl](http://www.owal.edu.pl) [biuro@owal.edu.pl](mailto:biuro@owal.edu.pl)



**OWAL**  
E D U . P L

Koszt uczestnictwa w szkoleniu: **290 zł netto za uczestnika**

**Cena zawiera:** materiały szkoleniowe oraz zaświadczenie o ukończeniu szkolenia przesyłane na maila.

*Rezygnacji można dokonać mailem lub telefonicznie na 2 dni robocze przed planowanym terminem szkolenia.*

*W przypadku rezygnacji ze zgłoszonego uczestnictwa po tym terminie ośrodek może obciążyć instytucje delegujące kosztami ww. szkolenia.*

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Wybierz termin zajęć: ☐ 22 sierpnia ☐ 19 września ☐ 17 października 2025 r.

|                               |                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dane do faktury:</b>       | <b>Wypełnioną kartę proszę przesać faxem na numer: 22 350 77 47 lub 85 87 42 196 lub mailem na adres: <a href="mailto:slomka@owal.edu.pl">slomka@owal.edu.pl</a></b><br><br><b>Opiekun szkolenia:</b><br>Konrad Słomka<br>795 900 011 |
| Nabywca: .....                |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Adres: .....                  |                                                                                                                                                                                                                                       |
| .....NIP: .....               |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Odbiorca (opcjonalnie): ..... |                                                                                                                                                                                                                                       |
| .....                         |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Adres: .....                  |                                                                                                                                                                                                                                       |
| .....                         |                                                                                                                                                                                                                                       |

**Zgłaszamy udział następujących osób w szkoleniu:**

| Imię i nazwisko | Wydział | e-mail uczestnika | Telefon<br>(do kontaktu w czasie szkolenia) |
|-----------------|---------|-------------------|---------------------------------------------|
|                 |         |                   |                                             |
|                 |         |                   |                                             |

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby zgłaszającej uczestników szkolenia

## Oświadczenie na potrzeby zwolnienia z podatku VAT

Oświadczam, że szkolenie dla wyżej wymienionych pracowników ma charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania zawodowego oraz że jest finansowane ze środków publicznych:

- w całości - zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt. 29c ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018, poz. 2174 z późn. zm.) lub
- w co najmniej 70% - zgodnie z treścią par. 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z 2015 r., poz. 736).

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu zgłaszającego



## Informacja dotycząca ochrony danych osobowych

- Informujemy, że administratorem powyższych danych osobowych jest spółka OWAL s.c.
- Dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie i będą przetwarzane wyłącznie w celu przesłania zainteresowanemu informacji o usłudze.
- Twoje dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych. Jako osoba, której dane dotyczą masz prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
- Masz prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody.
- Dane osobowe będą przetwarzane aż do ewentualnego wycofania przez Ciebie zgody na przetwarzanie danych.
- Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne w celu prowadzenia marketingu.
- Masz prawo dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

## Oświadczenia dotyczące danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych zgodnie z art. 6 ust. 1 RODO. Zostałem/zostałam poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.

---

*podpis składającego oświadczenie*

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od OWAL s.c. informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 roku (Dz.U. z 2002 roku, Nr 144, poz. 1204 ze zm.)

---

*podpis składającego oświadczenie*