

## **Zaświadczenie stwierdzające charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej**

Osoby wykonujące działalność w Rzeczypospolitej Polskiej, zamierzające wykonywać tę działalność w państwie członkowskim, w którym jest ona regulowana, mogą ubiegać się o wydanie zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej przez tę osobę w Rzeczypospolitej Polskiej oraz zawierającego informacje o doświadczeniu zawodowym nabytym podczas wykonywania tej działalności na własny rachunek oraz podczas zatrudnienia przy jej wykonywaniu, w tym w charakterze kierownika przedsiębiorstwa.

Zgodnie z art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. 2023 r. poz. 334) organem upoważnionym do wydawania zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej jest marszałek województwa albo inny wskazany przez niego organ:

- właściwy dla miejsca zamieszkania osoby składającej wniosek,
- a w przypadku braku miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - właściwy ze względu na ostatnie miejsce wykonywania działalności albo zatrudnienia przy jej wykonywaniu, w tym w charakterze kierownika przedsiębiorstwa.

### **Podstawa prawna:**

- Ustawa z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. 2026 r. poz. 166),
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 27 grudnia 2016 r. w sprawie zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 2265),
- Ustawa z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. 2024 r. poz. 1773),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 września 2025 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2026 r. (Dz.U. 2025 poz. 1242).

**W celu uzyskania Zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej Wnioskodawca powinien złożyć wniosek (z adresem zwrotnym i numerem telefonu kontaktowego), do którego należy dołączyć:**

**1.** kopie stron ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy zawierającego zdjęcie, datę oraz miejsce urodzenia,

**2.** kopie dokumentów potwierdzających charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej przez Wnioskodawcę oraz zawierających informacje o jego doświadczeniu zawodowym nabytym podczas wykonywania tej działalności na własny rachunek oraz podczas zatrudnienia przy jej wykonywaniu, w tym w charakterze kierownika przedsiębiorstwa, w szczególności:

- a) świadectw pracy lub umów o pracę,

- b) umów cywilnoprawnych - w przypadku świadczenia pracy na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło,

3. oświadczenie Wnioskodawcy o miejscu zamieszkania,

4. oświadczenie Wnioskodawcy o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego wraz z numerem w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym lub o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wraz z numerem identyfikacji podatkowej (NIP), o ile przedsiębiorca posiada takie wpisy i numery,

5. w przypadku gdy działalność nie była zarejestrowana w CEIDG (tj. przed lipcem 2011 r.) – kopie decyzji właściwego urzędu gminy o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej lub zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności wraz z informacją o obszarach prowadzonej działalności (PKD), dacie rozpoczęcia i zakończenia wykonywania działalności,

6. w przypadku gdy działalność gospodarcza była zarejestrowana w CEIDG, lecz została wykreślona i od dnia jej wykreślenia upłynęło 10 lat, zaś dane wpisane do CEIDG zostały usunięte z rejestru zgodnie z art. 49 ust. 2 ustawy o CEIDG, Wnioskodawca zobowiązany jest do przedłożenia dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności, jej zakres (PKD), datę rozpoczęcia i zakończenia wykonywania działalności,

7. dowód potwierdzający uiszczenie opłaty za wydanie Zaświadczenia.

#### **Wniosek można złożyć:**

- osobiście w punkcie kancelaryjnym: ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 40, 70-421 Szczecin, w godzinach: 7:30-15:30,
- za pośrednictwem poczty na adres Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego,
- drogą elektroniczną za pomocą usługi e-Doręczenia: AE:PL-61285-12935-SWWAR-25.

#### **Opłata**

Opłatę, w wysokości 3% minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, obowiązującego w roku wydania zaświadczenia, tj.: **od 1 stycznia 2026 r. w wysokości 144,18 zł** należy wnieść na rachunek:

Urząd Marszałkowski  
Województwa Zachodniopomorskiego  
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 40  
70 - 421 Szczecin

**PKO Bank Polski S.A.**  
**38 1020 4027 0000 1802 2154 9359**

tytułem: Zaświadczenie – charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej na terenie RP – imię i nazwisko Wnioskodawcy

**Termin załatwienia sprawy:**

Zaświadczenie powinno być wydane bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w terminie siedmiu dni od dnia złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia (art. 217 § 3 KPA).

**Adres i telefony kontaktowe:**

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego  
Wydział Współpracy Terytorialnej i Turystyki  
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 40, 70 – 421 Szczecin

tel. +48 91 454 29 90 lub sekretariat +48 91 454 25 10

e-mail: [gospodarka@wzp.pl](mailto:gospodarka@wzp.pl)

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....  
adres do korespondencji

.....  
adres e-mail

.....  
nr tel.

Urząd Marszałkowski  
Województwa Zachodniopomorskiego  
Wydział Współpracy Terytorialnej i Turystyki  
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 40  
70 – 421 Szczecin

### **Wniosek**

Proszę o wystawienie Zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie załączonych dokumentów.

.....  
podpis

#### **Załączniki:**

1. kopie stron z ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy ze zdjęciem, datą i miejscem urodzenia (dowodu osobistego/paszportu\*)
2. oświadczenie o miejscu zamieszkania
3. kopie świadectw pracy: ..... szt. \*
4. kopia umowy o pracę wraz z zaświadczeniem od pracodawcy o zatrudnieniu: ..... szt. \*
5. kopie umów cywilnoprawnych: ..... szt. \*
6. oświadczenie o wpisie do CEIDG wraz z numerem identyfikacji podatkowej NIP\*
7. oświadczenie o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego wraz z numerem w rejestrze przedsiębiorców w KRS\*
8. kopie decyzji urzędu gminy o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej lub zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności wraz z informacją o obszarach prowadzonej działalności (PKD), dacie rozpoczęcia i zakończenia wykonywania działalności w przypadku, gdy działalność gospodarcza nie była zarejestrowana w CEIDG,
9. kopie dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności, jej zakres (PKD), datę rozpoczęcia i zakończenia wykonywania działalności w przypadku jej wykreślenia z CEIDG po upływie 10 lat od wykreślenia,
10. dowód potwierdzający uiszczenie opłaty za wydanie zaświadczenia
11. ....

\* niepotrzebne skreślić

## **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

### **Administrator danych osobowych**

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest:

Województwo Zachodniopomorskie  
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 40  
70-421 Szczecin

Obsługę Województwa Zachodniopomorskiego prowadzi Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego, w tym w zakresie obsługi szeroko rozumianego procesu zatrudnienia.

### **Inspektor Ochrony Danych**

Administrator (AD) wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl).

### **Cele przetwarzania danych**

Administrator będzie przetwarzać Państwa dane w celu realizacji zadań związanych z wydaniem zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej.

### **Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych**

Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych w związku z realizacją wykazanego powyżej celu jest:

- 1) RODO art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b),
- 2) Ustawa z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 65),
- 3) Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 27 grudnia 2016 r. w sprawie zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2016 r. poz. 2265).

Administrator w celu realizacji zadania będzie przetwarzał także inne dane niż wynikające bezpośrednio z przepisów prawa, jeżeli wyrazi Pan/Pani na to zgodę (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej).

### **Okres przechowywania danych:**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres sporządzania zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej, po którym, z końcem roku zakończenia sprawy, zostaną złożone w archiwum na 50 letni okres przechowywania.

W przypadku przetwarzania Państwa danych osobowych w oparciu o wyrażoną zgodę Administrator będzie przechowywał takie dane do momentu wycofania tej zgody.

### **Uprawnienia osób, których dane dotyczą**

Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma prawo:

- dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
- żądania ich sprostowania,
- ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;

Osoba, której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę, ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres AD lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl).

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego. Organem właściwym dla ww. skargi jest:

Urząd Ochrony Danych Osobowych  
ul. Stawki 2  
00-193 Warszawa

#### **Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obowiązkowe, a skutkiem ich niepodania będzie brak możliwości wydania zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej. . Podanie pozostałych danych osobowych jest dobrowolne, a skutkiem odmowy ich podania będzie brak możliwości realizacji poszczególnych celów wskazanych powyżej.

Administrator dokłada starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony Państwa danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zamianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

## Oświadczenie o miejscu zamieszkania

Niniejsze oświadczenie stanowi załącznik do Wniosku o wydanie zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej, na podstawie art. 10 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej.

Ja, niżej podpisana/y ..... oświadczam, że  
moim miejscem zamieszkania jest:.....

.....

Informacja jest zgodna ze stanem faktycznym na dzień .....

Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

.....

miejscowość, data

.....

podpis

**Oświadczenie Wnioskodawcy o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego/Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej**

Oświadczam, że:

.....  
.....  
.....  
.....

(nazwa, siedziba i adres firmy/podmiotu)

wpisany (a) jest do\*:

☐ Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS:

.....

☐ Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, numer NIP:

.....

Informacja jest zgodna ze stanem faktycznym na dzień .....

.....

miejsowość, data

.....

podpis

\*właściwe zaznaczyć