**Załącznik nr 4**

**do Zasad organizowania szkoleń grupowych**

**przez Powiatowy Urząd Pracy**

**w Gostyninie**

Gostynin………………….……

…………………………………………………

Imię i nazwisko uczestnika szkolenia

…………………………………………………

nr PESEL

**Oświadczenie uczestnika szkolenia**

Zostałem /am poinformowany/a, że:

1. Zgodnie z art. 41 ust. 7 ustawy z dnia20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.: Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 ze zm.), osobom skierowanym na szkolenie przez starostę, z wyjątkiem osób posiadających z tego tytułu prawo do stypendium, przysługuje odszkodowanie z tytułu ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku ze szkoleniem oraz w drodze do miejsca szkolenia i z powrotem, wypłacane przez instytucję ubezpieczeniową, w której osoby te zostały ubezpieczone.
2. Instytucja szkoleniowa jest obowiązana ubezpieczyć osobę, o której mowa powyżej, od następstw nieszczęśliwych wypadków, jak również uczestnika szkolenia, który podjął w jego trakcie zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą, z wyłączeniem przypadków, gdy uczestnik ten posiada już takie ubezpieczenie.

W związku z powyższym zobowiązuję się poinformować na piśmie Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie(PUP) o podjęciu przeze mnie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej najpóźniej na dzień przed ich rozpoczęciem. Informacja ta powinna zawierać również wzmiankę czy uczestnik szkolenia posiada, czy nie posiada ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z odbywaniem szkolenia oraz w drodze do miejsca szkolenia i z powrotem.

Zostałem poinformowany również, że w przypadku zgłoszenia przeze mnie faktu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej po rozpoczęciu szkolenia jednostka szkoleniowa ubezpieczy mnie, jako uczestnika szkolenia od następstw nieszczęśliwych wypadków, nie wcześniej niż od dnia następnego po dniu zgłoszenia tego faktu w PUP.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia przeze mnie podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej w wymaganym terminie, nie będą mi przysługiwały żadne roszczenia w stosunku do instytucji szkoleniowej, Starosty Gostynińskiego oraz PUP, w przypadku gdy w okresie od dnia podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej do dnia zgłoszenia tego faktu w PUP ulegnę wypadkowi powstałemu w związku ze szkoleniem lub w drodze do miejsca szkolenia i z powrotem.

…………………………………………….

Data i czytelny podpis uczestnika szkolenia