

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:
..... *SafETY Kite*
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy):
..... *Sebastian Krawczyk 64725927FD*
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu:
..... *2011*
4. Kopia dokumentu potwierdzającego zgodę lokalnych władz na na prowadzenie zajęć kitesurfingu na zgłoszonym akwencie szkoleniowym (*jeśli wymagane)– Zał. nr 1
5. Czy szkoła posiada ubezpieczenie OC na aktualny sezon?..... *w formie zniżki*
6. Czy szkoła jest stacjonarna czy mobilna? *stacjonarna oraz*
7. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole:
..... *1*
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: *7*
9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II
10. Wszyscy instruktorzy korzystają ze środków łączności na wodzie (tak/nie).....
11. Szkoła ma przygotowaną procedurę postępowania w razie wypadku (tak/nie)
12. Szkoła prowadzi „dziennik zdarzeń nadzwyczajnych,, (tak/nie)
13. Liczba kasków w szkole: *8*
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:
..... *4*
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:
.....
.....
16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki użyczanej, proszę podać jej lokalizację :
..... *z. S. Krawczyk*
17. Liczba osób posiadających uprawnienia motorowodne w szkole:
..... *1*
18. Na wyposażeniu szkoły znajdują się:
 - a. Zestaw pierwszej pomocy tak / nie
 - b. Sygnalizator dźwiękowy tak / nie
 - c. Lornetka tak / nie
 - d. Gwizdek tak / nie

Data i podpis właściciela szkoły:

..... *2.01.2012 Sebastian Krawczyk*