

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:
.....
..... RED SEA ZONE EL GOUNA
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy):
.....
..... MERY WOŹNIAK
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu:
.....
..... 2003
4. Kopia dokumentu potwierdzającego zgodę lokalnych władz na na prowadzenie zajęć kitesurfingu na zgłoszonym akwenie szkoleniowym (*jeśli wymagane)– Zał. nr 1
5. Czy szkoła posiada ubezpieczenie OC na aktualny sezon? TAK
6. Czy szkoła jest stacjonarna czy mobilna? STACJONARNA
7. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole:
.....
..... 7 - 15
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite:
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: 20
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:
.....
..... 20
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:
.....
..... RIB RIGER MARINE DIVE HANER 520, YAMAHA 85hp
16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki użyczanej, proszę podać jej lokalizację :
.....
.....
17. Liczba osób posiadających uprawnienia motorowodne w szkole:
.....
..... 2
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:

.....
..... 21.03.2022 Mery Woźniak