

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu: *Redsezone, El Goua, Egipt*
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy): *Piotr Slegowski*
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu: *2005*
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: *8-12*
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: *30*
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole: *30*
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:
MOTOROWA 5m
16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki użyczanej, proszę podać jej lokalizację :
17. Liczba osób posiadających uprawnienia motorowodne w szkole: *3*
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:

20.12.2022

