

## KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu: CHAŁURY SZTORMOWA 10  
SURF BROTHER Michał Wasziuk
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy): Michał Wasziuk
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu: 2004
4. Kopia dokumentu potwierdzającego zgodę lokalnych władz na na prowadzenie zajęć kitesurfingu na zgłoszonym akwenu szkoleniowym (\*jeśli wymagane)– Zał. nr 1
5. Czy szkoła posiada ubezpieczenie OC na aktualny sezon? TAK
6. Czy szkoła jest stacjonarna czy mobilna? STACYONARNA
7. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole: 4
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: 4
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: 15
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole: 50
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:  
Motorówka 5,6 m Moc 20 KM
16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki użyczanej, proszę podać jej lokalizację :
17. Liczba osób posiadających uprawnienia motorowodne w szkole: 4
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:

23.04.2020 Wasziuk