

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:

SURFBROTHER CHAŁUPY UL. SŁOTORMOWA 10

2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy):

MICHAŁ WASĄŻNIK

3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu:

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? STACJONARNA

7. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole:

5

8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: 5

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: 10

14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:

50

15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:

Łódź EDY 5,6 m moc 90 PS

16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki użyczanej, proszę podać jej lokalizację :

17. Liczba osób posiadających uprawnienia motorowodne w szkole:

5

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:

22.05.2023 Michał Wasążnik