

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:

iKite – Jstarnia ul. Polna 7

2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy): Damian Tokarczyk
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu: 2016
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: 6
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: .6
9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II .Damian Tokarczyk
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: 35
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:
15. 35
16. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:

Rib 450 , 50KM

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

Nie dotyczy

18. Liczba osób posiadających uprawnienia motorowodne w szkole: 6
19. 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:

.....
 31.12.21