

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:
..... *Soulride 1.5* *Plaża* *Siebrna* *Rumiera* *w Kołomyżach*
..... ~~82~~ *82-340* *Tolkmicko*
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy):
..... *Justyna Korunna* *nr 44*
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu:
..... *2009*
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?.....
6. Czy szkoła jest stacjonarna czy mobilna? ... *stacjonarna*
7. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole:
..... *3*
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: .. *1*
9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II *1*
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: *12*.....
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:
..... ~~25~~ *25*
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:
..... *Motorówka* *P/B* *5m* *75 KM*
16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki użyczanej, proszę podać jej lokalizację :
..... *Tolkmicko*
17. Liczba osób posiadających uprawnienia motorowodne w szkole:
..... *1*
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:

31.03.2020

J. Korunna