

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu: **Kite Zone**
.....
.....
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy): **Bartosz Czernik 0023**
.....
.....
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu: **1999**
.....
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: **17**
.....
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: **13 (reszta ma IKO)**
9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II ..**Bartosz Czernik, Kasper Czernik, Michał Liwski**
10. Wszyscy instruktorzy korzystają ze środków łączności na wodzie (tak/nie)...**Tak**
11. Szkoła ma przygotowaną procedurę postępowania w razie wypadku (tak/nie) **Tak**
12. Szkoła prowadzi „dziennik zdarzeń nadzwyczajnych” (tak/nie) **Tak**
13. Liczba kasków w szkole: **25**.....
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:
30
.....
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika: **Łódź motorowa 5,20m 90km**
.....
.....
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:

Bartosz Czernik, 04/01/2021
.....