

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:
..... KITE PL KEAPING CHALUPY G
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy):
..... MATEUSZ DUDEK LEV II
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu:
..... 2001
4. Kopia dokumentu potwierdzającego zgodę lokalnych władz na na prowadzenie zajęć kitesurfingu na zgłoszonym akwenu szkoleniowym (*jeśli wymagane)– Zał. nr 1
5. Kopia dokumentu potwierdzającego zawarcie ubezpieczenia OC szkoły na dany sezon - Zał. nr 2
6. Czy szkoła jest stacjonarna czy mobilna? .. STACJONARNA
7. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole:
..... 15
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: .. 15
9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II .. MACIEJ GRZEBA
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: ... 30
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:
..... 50
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:
..... RIB 480 60KM
16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki użyczanej, proszę podać jej lokalizację :
17. Liczba osób posiadających uprawnienia motorowodne w szkole:
..... 6
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:

20/01/2020 Mateusz Dudek