

## KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:

AG BAY SURF

Przebendowskiego 23/29, 84-100 PUCK

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

Tomasz Milewski

3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu:

2022

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:

2

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

2

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:

15

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

Motorówka, DT: 330 cm, 25 KM

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

17. Liczba osób posiadających uprawnienia motorowodne w szkole:

3

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:

16.03.24

T. Milewski