

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:
..KITELOOP.PL.....84-140 JASTARNIA.....
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy):
.....JAKUB ELWART.....POZIOM 2.....
.....NR. 1371166230.....
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu:
.....2021.....
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?.....NIE.....
6. Czy szkoła jest stacjonarna czy mobilna?MOBILNA.....
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 ...ELWART...JAKUB.....
10. Wszyscy instruktorzy korzystają ze środków łączności na wodzie (tak/nie).....TAK
11. Szkoła ma przygotowaną procedurę postępowania w razie wypadku (tak/nie)
12. Szkoła prowadzi „dziennik zdarzeń nadzwyczajnych” (tak/nie)
13. Liczba kasków w szkole:6 SZT.....
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:
.....6 SZT.....
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:
.....KUDZ MOTOROWODNA, 5M, 50KM.....
16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki użyczanej, proszę podać jej lokalizację :
.....RZUCEWO, CHAKUPY.....
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:

.....04.06.2020.....