

## KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:  
.....iKite szkoła kitesurfingu. ul. Polna 7. Jastarnia.....
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy):  
.....Damian Tokarczyk - nr 111. L3.....
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu:  
.....2016.....
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? .....TAK i NIE.....
7. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole:  
.....8.....
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: .....8.....
9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II .....Damian Tokarczyk.....
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: .....20.....
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:  
.....20.....
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:  
.....Rib 450, 50 KM.....
16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki użyczanej, proszę podać jej lokalizację :
17. Liczba osób posiadających uprawnienia motorowodne w szkole:  
.....
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:

.....14.06.2023 TOKARCZYK.....