

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:
...**Aloha**.....ul.**Sztormowa 3**...**81-198.Rewa**.....
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy): **Paulina Ziółkowska - instruktor wykładowca**
.....**001**.....
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu: **2003**
.....
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: **5**
.....
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite:**5**.....
9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II ...**Paulina Ziółkowska**.....
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: ..**40**.....
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:
.....**60**.....
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:
ponton. - 6. KM. + RIB 40. KM......
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 **Tak**
 - b. Sygnalizator dźwiękowy tak / nie **Tak**
 - c. Lornetka tak / nie **Tak**
 - d. Gwizdek tak / nie **Tak**

Data i podpis właściciela szkoły:

Paulina Ziółkowska

