

## KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu: **I Love Travels**  
.....
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy): **Igor Pegza nr. 191 level III**  
.....
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?.....**TAK**
6. Czy szkoła jest stacjonarna czy mobilna? .....**Stacjonarna**
7. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole: **4**  
.....
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: **4**.....
9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II .....**Igor Pegza**.....
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:  
.....
16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki użyczanej, proszę podać jej lokalizację : **Jastarnia, port**  
.....
17. Liczba osób posiadających uprawnienia motorowodne w szkole: **4**  
.....
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:

**Igor Pegza 06.01.2024**  
.....