

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu: **KITE ZONE**
.....
.....
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy):
BARTOSZ CZERNIK, 0023
.....
.....
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu: **1999**
.....
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: **12**
.....
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: **12**.....
9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II**KASPER CZERNIK**.....
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: **25**.....
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:
25
.....
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:
MOTORÓWKA Z SILNIKIEM 90KM
.....
.....
16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki użyczanej, proszę podać jej lokalizację :
.....
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:

BARTOSZ CZERNIK, 27.01.2023
.....