

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:

.....
EASY SURF Chałupy
.....

2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy):

.....
Michał Lussa
.....

3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu:

..... 2006

4. Kopia dokumentu potwierdzającego zgodę lokalnych władz na na prowadzenie zajęć kitesurfingu na zgłoszonym akwenie 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:

..... 18

8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: ...15.....

9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II

10. Wszyscy instruktorzy korzystają ze środków łączności na wodzie (tak/~~nie~~)

11. Szkoła ma przygotowaną procedurę postępowania w razie wypadku (tak/~~nie~~)

12. Szkoła prowadzi „dziennik zdarzeń nadzwyczajnych” (tak/~~nie~~)

13. Liczba kasków w szkole: 46.....

14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:

..... 90

15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:

..... Motorówka RIB 390, silnik 50 KM, skuter wodny Sea Doo Spark 90 KM

16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki użyczanej, proszę podać jej lokalizację :

17. Liczba osób posiadających uprawnienia motorowodne w szkole:

..... 3

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:

03.01.2024

.....

.....