

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:

ABC SURF

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

MACIEJ SZULIKOWSKI
WOJCIECH BOCIANOWSKI

3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu:

2001

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 POSIADA

6. Czy szkoła jest stacjonarna czy mobilna? STACJONARNA

7. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole:

~~9~~ 9

8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: 4

9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II TOMASZ ŚWIDERSKI

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: 20 szt

14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:

120 szt

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

1. RIB 6,5m/YAMAHA 100 2. RIB 5,5m/60YAMAHA 3. RIB 3,5m/YAMAHA 15

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
- b. Sygnalizator dźwiękowy tak / nie
- c. Lornetka tak / nie
- d. Gwizdek tak / nie

Data i podpis właściciela szkoły:

20.03.2023 Maciej Szulikowski Bocianowski Wojciech