

## KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:  
KITE STORY .....  
80-120 CHATAŁOPY .....  
M. SZTORMOWA .....
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy):  
KAROLINA GORAZDOWSKA .....
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu:  
2015 .....
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:  
2 .....
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: 3 .....
9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II GRZEGORZ BYCZKO .....
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: 10 .....
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:  
10 .....
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:  
.....
16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki uzyczonej, proszę podać jej lokalizację :  
SZKOŁA SURFBROTHER I MŁ SZTORMOWA 10 .....
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:

Karolina Gorazdowska ..... 06.03.2015 .....