

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:
..... SURFPOINT SP. ZOO
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy):
..... DORIAN KRYSZTALEW
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? TAU
6. Czy szkoła jest stacjonarna czy mobilna? STACJONARNA
7. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole: 30
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: 3
9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II DORIAN KRYSZTALEW
10. Wszyscy instruktorzy korzystają ze środków łączności na wodzie (tak/nie) TAU
11. Szkoła ma przygotowaną procedurę postępowania w razie wypadku (tak/nie) TAU
12. Szkoła prowadzi „dziennik zdarzeń nadzwyczajnych” (tak/nie) TAU
13. Liczba kasków w szkole: 50
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole: 150
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:
..... 210 9,9 KM
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:

6/06/2011

Dorian Krysztalew