

KARTA KONTROLI SZKOŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:
..... LETS KITE
..... JASTARNIA UL. POLNA NA ZATOKA
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy):
..... ARKADIUSZ ŚWIĘTAŁSKI NR 69 LVL 3
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu:
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:
..... 16
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: 16
9. Nazwisko i imię instruktora PZKite iceni II PAULA GAŁĄZKA
10. Wszyscy instruktorzy korzystają ze środków łączności na wodzie (tak/nie)...TAK
11. Szkoła ma przygotowaną procedurę postępowania w razie wypadku (tak/nie)
12. Szkoła prowadzi „dziennik zdarzeń nadzwyczajnych” (tak/nie)
13. Liczba kasków w szkole: 50
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:
..... 50
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:
..... RIB 6m 90KM
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:

13.01.2023

Świątałski