

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:
KITEBAZA UL POLNA 23, 84-140 JASTARNIA
2. Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy):
JAN KROSNY, PR10M 3 PZKITE
3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu:
2008
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: 4
8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: 4
9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II JAN KROSNY
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: 18
14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole: 30
15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:
PONTON 3,50 m, 15 KM
16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki użyczanej, proszę podać jej lokalizację :
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:

01.05.2023r.

