**AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN *CURSO DE MONITOR DE BÁSQUET***

**I. Datos del Representante Legal:**

Nombre y Apellido: [Nombre completo del padre, madre o tutor legal]
DNI: [Número de DNI]
Domicilio: [Dirección completa]
Teléfono: [Número de teléfono]
Correo electrónico: [Dirección de correo electrónico]

**II. Datos del Menor:**

Nombre y Apellido: [Nombre completo del menor]
Fecha de nacimiento: [Fecha de nacimiento]
DNI (si corresponde): [Número de DNI]

**III. Datos del cursor:**

***Título:*** Curso de Monitor de Básquet.
***Organizado por:*** Instituto CAB – Confederación Argentina de Básquetbol.

***Modalidad:*** Las clases teóricas se dictan en modalidad virtual asincrónica. El programa está compuesto por 10 módulos.

***Fecha de inicio:*** 25 de agosto de 2025.

***Días y horarios de cursad*a:** Los días lunes de cada semana se dará apertura a cada módulo.

***Plataforma:*** Campus del Instituto CAB.

**IV. Consentimiento Informado:**

Yo,………………………………………. [Nombre completo del padre, madre o tutor legal], con DNI……………………………… [Número de DNI], en mi carácter de representante legal del menor identificado en el punto II, declaro que he sido debidamente informado/a sobre los objetivos, contenidos y modalidad del CURSO DE MONITOR DE BÁSQUET en el punto III.

Consiento expresamente la participación de mi hijo/a/hija en dicho curso.
He sido informado/a sobre el tratamiento de datos personales del menor que se llevará a cabo en el marco del curso, de acuerdo con la Ley N° 25.326 (de Protección de Datos Personales) y su modificatoria, la Ley N° 27.570 (de Protección de Datos Personales en relación con el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes) y demás normativa vigente.

Entiendo que:

Se respetarán los derechos y la seguridad del menor durante su participación.
El organizador del curso se compromete a cumplir con las normas de protección de datos personales aplicables.

El uso de imagen y/o voz del menor, en caso de grabación, será únicamente con fines educativos y no se utilizará con fines comerciales o de otro tipo sin mi consentimiento expreso y previo.

**V. Firma y Fecha:**

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_