

ANEXO III: Definición de responsabilidades

D/D^a (nombre completo): _____
con DNI/NIE: _____
Representante legal del menor: _____

DECLARA Y ACEPTA expresamente lo siguiente:

1. CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD. Que conoce y acepta la naturaleza del taller *Exploradores de Ideas*, organizado por la Dirección General de Innovación del Ayuntamiento de Madrid en el Centro de Innovación La Nave, y que comprende su contenido, duración y características. La responsabilidad de la organización quedará limitada al horario oficial de las actividades y a los espacios expresamente habilitados para las mismas.

2. EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD POR ACCIDENTE. Que, con pleno conocimiento de causa, **exime expresamente** a la Dirección General de Innovación del Ayuntamiento de Madrid, al Centro de Innovación La Nave y al equipo organizador del taller, de cualquier responsabilidad civil derivada de accidentes, lesiones leves, caídas, golpes, rozaduras u otras contingencias que pudieran producirse de manera fortuita durante el desarrollo ordinario de la actividad.

3. ESTADO DE SALUD. Que el menor se encuentra en buen estado de salud para participar en la actividad y que, en caso de existir cualquier condición médica, alergia, intolerancia u otra circunstancia relevante, ha sido comunicada previamente y por escrito al equipo organizador.

4. NORMAS DE SEGURIDAD. Que se compromete a que el menor conozca y respete las normas de seguridad y convivencia del espacio, y que entiende que el incumplimiento de dichas normas podrá suponer la expulsión de la actividad.

5.OBJETOS PERSONALES Y EFECTOS PERSONALES

Que la organización del taller no asumirá responsabilidad alguna por la pérdida, sustracción, extravío o deterioro de objetos personales, dispositivos electrónicos, prendas de vestir u otros efectos que el menor pudiera introducir en las instalaciones de La Nave. Se recomienda no traer objetos de valor. La custodia de dichos bienes recaerá en todo momento bajo la responsabilidad exclusiva del menor y de su representante legal.

6. CONTACTO DE EMERGENCIA. Que en caso de accidente que requiera atención médica urgente, autoriza al equipo organizador a tomar las medidas de primeros auxilios necesarias y a contactar con los servicios de emergencias, siendo el responsable legal quien asuma la gestión y seguimiento posterior.

El/la firmante **CONFIRMA expresamente:**

- He leído y comprendido íntegramente el contenido de este documento.
- Acepto la exención de responsabilidad descrita en la cláusula 2.
- Confirmando que el menor no presenta ninguna condición médica no comunicada al organizador.
- Autorizo al equipo organizador a actuar en caso de emergencia médica urgente.

Y en prueba de conformidad y aceptación de lo anterior, firma la presente autorización:

Firma del representante legal
