

ANEXO V

**INGRESO EN CENTRO RESIDENCIAL DE PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL  
AUTORIZACIÓN DE INGRESO EN CENTRO RESIDENCIAL Y A LA ADMINISTRACIÓN PARA REALIZAR LOS TRÁMITES  
OPORTUNOS**

Servicios Sociales Comunitarios

Ayuntamiento de .....

D/D<sup>a</sup>. ...., mayor de edad,  
con DNI número ..... por la presente

**AUTORIZA** a que se inicie el procedimiento de ingreso en centro residencial por la vía de Exclusión Social, con el compromiso de aceptar la ejecución del mismo en caso de que se resuelva favorablemente.

Asimismo, **AUTORIZA** a la Administración para realizar las gestiones y comprobaciones que considere oportunas, de conformidad con los principios de protección de datos de carácter personal establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En ..... a ..... de ..... de .....  
El/la interesado/a o representante legal

Fdo.: .....