



Comunidad de Madrid

COMPROMISO DE INGRESO EN PLAZA DE ESTANCIA TEMPORAL EN RESIDENCIA DE PERSONAS MAYORES Y AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE N.I.F./N.I.E. DEL REPRESENTANTE LEGAL O FAMILIAR RESPONSABLE

D./D^acon
D.N.I. nº....., domicilio en

teléfono de contacto.....y.....
como **USUARIO/A** de la plaza de la Residencia anteriormente dicha y/o

D./D^acon
D.N.I. nº....., teléfono.....y domicilio
en
como **REPRESENTANTE LEGAL O FAMILIAR RESPONSABLE** del/la usuario/a anteriormente dicho.

DECLARO que soy concededor/a de que las Residencias Temporales de la Comunidad de Madrid son recursos Sociales cuya duración máxima es de dos meses y excepcionalmente podrá prorrogarse un mes más, según establece la normativa vigente, independientemente de la evolución médica del solicitante.

ME COMPROMETO A:

1. Asumir el traslado a la Residencia que me haya sido concedida y a dejar libre la plaza en la fecha de finalización del periodo concedido por la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid.
2. Abonar el precio público fijado en la Notificación de Resolución de adjudicación de plaza.
3. Facilitar la medicación que por prescripción médica le sea necesaria, absorbentes, etc, suficientes para su estancia.
4. Realizar los acompañamientos hospitalarios que fuesen necesarios salvo fuerza mayor justificada, en cuyo caso la residencia buscaría los medios necesarios para realizarlos.
5. Adjuntar el informe pre-alta hospitalaria para su valoración en el caso de que la estancia temporal este motivada por recuperación o convalecencia después de haber estado hospitalizado.

AUTORIZO, como representante legal o familiar responsable del/la usuario/a anteriormente dicho, a la Comunidad de Madrid a realizar la consulta de mi NIF/NIE necesario para la tramitación de este procedimiento.

AVISO IMPORTANTE

En el caso de que los informes médicos presentados no se ajusten a la realidad en el momento de ingreso en Residencia, este no se podrá hacer efectivo.

En _____, a.....de..... de.....

FIRMA DEL SOLICITANTE DE ESTANCIA TEMPORAL

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O FAMILIAR RESPONSABLE

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero SOIC, cuya finalidad es facilitar información sobre los datos necesarios para poder adjudicar una plaza en residencia a las personas mayores que lo solicitan de la Dirección General del Mayor, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Comunidad de Madrid (www.madrid.org/apdpcm) y podrán ser cedidos a centros propios y concertados en los que ingresan los solicitantes de residencia además de otras cesiones previstas en la Ley.

El órgano responsable del fichero es la Dirección General del Mayor de la Consejería de Familia y Asuntos Sociales, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es c/ Agustín de Foxá, 31 – 3ª planta, 28036 Madrid, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.