

## Client Authorisation

### تفويض

Waging Peace is a charity that supports Sudanese asylum-seekers and refugees to build meaningful lives in the UK. We are not solicitors and cannot give legal advice, but we can help you to talk with your lawyer, with the wider Sudanese community in the UK, and, where agreed, with organisations that can provide you with further support. Completing this form and signing it gives your consent for Waging Peace to act on your behalf in the following ways. Once complete, please return this form to Waging Peace at [info@wagingpeace.info](mailto:info@wagingpeace.info).

مركز ويجنج لدراسات السلام منظمة خيرية تقوم مساعدة طالبي اللجوء واللاجئين السودانيين لتحقيق العيش الكريم في المملكة المتحدة. نحن لسنا محامين قانونيين ولا يمكننا تقديم اي مشورة قانونية ولكن يمكننا مساعدكم في التحدث لمحاميكم ومع الجالية السودانية المنتشرة في المملكة المتحدة ومع اي طرف ثالث – بعد الموافقة – يمكنه تقديم أي مساعدة اضافية , ارجو اعادة هذه الاستمارة لمركز ويجنج [info@waingpeace.info](mailto:info@waingpeace.info) لدراسات السلام علي العنوان التالي :

I authorise Waging Peace for the following: (check all that apply)

بهذا افوض مركز ويجنج لدراسات السلام للآتي :  
(ضع علامة علي الخانة المناسبة)

<input type="checkbox"/>	To retain and store confidential information about me للاحتفاظ وتخزين المعلومات السرية الخاصة بي :
<input type="checkbox"/>	To act on my behalf to obtain confidential medical information about me from my GP and other medical health professionals العمل نيابة عني للحصول للمعلومات الطبية السرية الخاصة بي من الطبيب العمومي والجهات الطبية المختصة الاخري.
<input type="checkbox"/>	To act on my behalf and obtain information about my immigration case from the Home Office, the tribunal and immigration representatives العمل نيابة عني للحصول علي المعلومات الخاصة بملف الهجرة خاصتي من وزارة الداخلية والمحاكم وممثلي ادارة الهجرة.
<input type="checkbox"/>	To act on my behalf and obtain information about me from social services العمل نيابة عني للحصول علي المعلومات خاصتي من الخدمات الاجتماعية.

<input type="checkbox"/>	To act on my behalf and obtain information about me from college and other educational institutions I attend العمل نيابة عني للحصول علي المعلومات خاصتي من الكلية أو المؤسسات التعليمية الاخرى التي ارتادها.
<input type="checkbox"/>	To act on my behalf and obtain information about me from other charities, organisations, and legal representatives who have provided support to me العمل نيابة عني للحصول علي المعلومات الخاصة بي من المنظمات الخيرية الاخرى والممثلين القانونيين الذين قدموا لي المساعدة.
<input type="checkbox"/>	To act on my behalf and obtain information about me from the local authority in relation to my housing العمل نيابة عني للحصول علي المعلومات الخاصة بي من السلطات المحلية فيما يتعلق بسكني.
<input type="checkbox"/>	To act on my behalf and obtain information about me from Migrant Help in relation to my asylum support العمل نيابة عني للحصول علي المعلومات خاصتي من جهة ( مساعدة اللاجئين ) فيما يتعلق بدعم طلبي للجوء.

**Signed:**

التوقيع

\_\_\_\_\_

**Date:**

التاريخ

\_\_\_\_\_