

声明

我同意 Asylum Support Appeals Project（庇护支援上诉项目，以下简称为“ASAP”）代表我/我及我家人，出席庇护支援上诉听证会。我授予 ASAP 在庇护支援法庭上代表我/我家人行事的权利，并代理与我有关的庇护支援上诉事宜。

我授予 ASAP 在听证会开庭前从审裁处获取我/我家人的上诉卷宗的权利。

我明白，为了帮助我，ASAP 可能需要与其他机构就我/我家人的案件细节进行讨论。我通过签署这份表格，授权庇护支援上诉组织行使这一权利。

我还准许其他任何人或组织向 ASAP 提供相关资料，这些资料包括为我/我家人代理庇护支援事宜需要的任何文件或信息（包括医疗信息）。

我明白，ASAP 需要存储关于我/我家人的资料数据，且可能会被要求向外部审计师出示我的经匿名处理的诉讼文件，以达到控制质量的目的，或利用我/我家人的经匿名处理的案件来完善庇护支援政策。我特此授予 ASAP 这一权利。

签字： _____

姓名： _____

日期： _____

假如您愿意，也请勾选以下方框——尽管这并不是使我们在法庭上代表您的必需要求，但这将会有助于我们完善庇护支援政策：

- 我同意 ASAP 将来与我取得联系。
- 我同意 ASAP 向 Home Office 提供我 / 我家人的案件细节，以完善庇护支援方面的政策和决策。

请注意，您可以随时撤销以上授权——若您要撤销授权，请通过以下地址联系我们。

**Asylum Support Appeals Project, Studio 11/12, Container City Building,
48 Trinity Buoy Wharf, London, E14 0FN
tel: 020 3716 0284 | fax: 020 3716 0272 | www.asaproject.org
email: referrals@asaproject.org.uk**

**Company registered in England and Wales number 04763838 | Registered charity number 1105625
For more information about how we use your data, please read our Privacy Notice: www.asaproject.org/privacy**