

Separated Unjustly Guarded Under Dictates

Advocacy for Family Justice & Human Rights



“ You are not alone “

SUGUD – Authorization for Representation

SUGUD – Vollmacht zur Vertretung

SUGUD – Autorisation de représentation

Address:

Unit 1A Heatherview Business
Park, Athlone Road #8147,
Longford, Co Longford,
N39KD82, Ireland
www.sugud.org
contact@sugud.org

1. Personal Information / Persönliche Angaben / Informations personnelles

Full Name / Vollständiger Name / Nom complet:

Date of Birth / Geburtsdatum / Date de naissance:

Nationality / Staatsangehörigkeit / Nationalité:

Current Address / Aktuelle Adresse / Adresse actuelle:

Phone / Email / Telefon / E-Mail / Téléphone / Email:

2. Authorization Statement / Vollmachtserklärung / Déclaration d'autorisation

I hereby authorize the human rights organization **SUGUD – Separated Unjustly Guarded Under Dictates**, based in Ireland, to act on my behalf for the purposes stated below. This authorization is granted in accordance with the principles of freedom of representation and participation protected under Article 11 of the European Convention on Human Rights.

Hiermit bevollmächtige ich die Menschenrechtsorganisation **SUGUD – Separated Unjustly Guarded Under Dictates** mit Sitz in Irland, in meinem Namen für die unten genannten Zwecke zu handeln. Diese Vollmacht erfolgt im Einklang mit dem Recht auf Vertretung und Teilhabe gemäß Artikel 11 der Europäischen Menschenrechtskonvention.

Je soussigné(e) autorise par la présente l'organisation de défense des droits humains **SUGUD – Separated Unjustly Guarded Under Dictates**, basée en Irlande, à agir en mon nom aux fins ci-dessous. Cette autorisation est délivrée conformément à l'article 11 de la Convention européenne des droits de l'homme, garantissant la liberté de représentation et de participation.

3. Scope of Authorization / Umfang der Vollmacht / Étendue de l'autorisation

- To contact and communicate with courts, Jugendamt, social workers, psychological experts, lawyers, embassies, and other relevant institutions.
Mit Gerichten, Jugendämtern, Sozialarbeitern, psychologischen Gutachtern, Anwälten, Botschaften und anderen relevanten Institutionen zu kommunizieren.
Contacter et correspondre avec les tribunaux, les Jugendamt, les assistants sociaux, les experts psychologues, les avocats, les ambassades et autres institutions concernées.
- To submit documents and information related to my case.
Dokumente und Informationen zu meinem Fall einzureichen.
Soumettre des documents et informations relatifs à mon dossier.

- To advocate on my behalf regarding documented rights violations.
Für mich in Bezug auf dokumentierte Rechtsverletzungen einzutreten.
Plaider en mon nom pour les violations de droits documentées.
- To include my case in anonymized or full form (with my written consent) in human rights reports and submissions to international bodies.
Meinen Fall anonymisiert oder vollständig (mit meiner schriftlichen Zustimmung) in Menschenrechtsberichte und Einreichungen an internationale Stellen aufzunehmen.
Inclure mon dossier sous forme anonymisée ou complète (avec mon consentement écrit) dans des rapports sur les droits humains et soumissions aux organismes internationaux.

4. Validity / Gültigkeit / Validité

This authorization is granted voluntarily and may be revoked at any time in writing via official email to contact@sugud.org.

Diese Vollmacht wird freiwillig erteilt und kann jederzeit schriftlich per E-Mail an contact@sugud.org widerrufen werden.

Cette autorisation est donnée volontairement et peut être révoquée à tout moment par écrit à l'adresse contact@sugud.org.

SUGUD acts strictly as a communication and advocacy representative and bears no legal responsibility for the outcome of institutional responses.

SUGUD handelt ausschließlich als Kommunikations- und Interessenvertretung und übernimmt keine rechtliche Verantwortung für das Ergebnis institutioneller Antworten.

SUGUD agit uniquement en tant que représentant de communication et de plaidoyer et n'assume aucune responsabilité juridique quant aux réponses institutionnelles.

I confirm that all information provided is true and complete.

Ich bestätige, dass alle angegebenen Informationen wahr und vollständig sind.

Je confirme que toutes les informations fournies sont exactes et complètes.

5. Signature / Unterschrift / Signature

Date / Datum / Date :

Place / Ort / Lieu :

Signature of Applicant / Unterschrift der antragstellenden Person / Signature du demandeur :

.....

Received by / Empfang durch / Reçu par:

SUGUD – Separated Unjustly Guarded Under Dictates

Email: contact@sugud.org

Date of Receipt / Eingangsdatum / Date de réception :