GROUPE DE TRAVAIL SUR LA DETENTION ARBITRAIRE

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

En signant ci-dessous,

Je, soussigné(e), [nom]

donne mon consentement pour que : OU  ai obtenu le consentement pour que:

(a) le nom de [nom de la victime alléguée] soit mentionné dans une lettre adressée au Gouvernement et

(b) le nom de [nom de la victime alléguée] soit publié dans un avis officiel et public du Groupe de travail et soit mentionné dans un rapport public au Conseil des droits de l’Homme.

Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - * Si un cas est soumis au Groupe de travail par une personne autre que la victime ou sa famille, cette personne ou organisation doit indiquer qu'elle est autorisée par la victime ou sa famille à agir en son nom.
      * Tous les détails concernant la ou les personnes qui soumettent les informations au Groupe de travail, ainsi que toute autorisation fournie par la victime ou sa famille, resteront confidentiels.