## نموذج الموافقة على الإفراج عن المعلومات إلى قسم الشؤون الثقافية، بالسفارة الليبية، كانبيرا، استراليا

ِف ثالث		قانون الخصوصية لعام 1974 ، فـأن بيانات ب لسماح للجهة بالافراج على بيانته (وهذا ب مة , وما إلى ذلك.)	
أخول		تاريخ الميلاد	មា
		ة الليبية باستراليا	الاسم / القسم الثقافي بالسفار
	ن / Numeralla St, O'Malley ACT 2606		alley ACT 2606 / العنوان
		منح والدراسة في استراليا و نيوزيلاند	علاقته بالطالب/ الوكيل على اا
		من أي منظمة أو مؤسسة أو الهيئات الحكومي إل فترة منحتي الدر اسية من الحكومة الليبية ،	
نعر	مفارة لمدة تصل الي عامين	في ملفي الليبي في مكتب الشؤون الثقافية بالس من اجلها في أستر اليا أو نيوزيلندا.	
	_ التاريخ / / /		توقيع الطالب /
	تاريخ التسجيل / /		الموظف المختص /

CONSENT FOR RELEASE OF INFORMATION TO THE LIBYAN CULTURAL AFFAIRS SECTION, LIBYAN EMBASSY, CANBERRA, AUSTRALIA					
In compliance with the Federal Family Rights and Privacy Act of 1974, the Australian Government Student Privacy Act, information about a student's account may not be released to a third party without the student's written permission (This includes a parent, spouse, sponsor, relative, organization etc.).					
I,	Date of Birth	hereby authorize			
Name of the person: <u>Head of Cultural Affairs Section, Libyan Embassy, Canberra (or his replacement or staff)</u>					
Address: 26 Numeralla St, O'Malley ACT 2606					
Relationship to you: Sponsor of an Academic Scholarship					
Permission to gather information from any organisation, institution, government bodies or any relevant authorities in Australia and New Zealand throughout the whole duration while I am under the Libyan Government scholarship in Australia or New Zealand.					
This authorization will be kept on file at Libyan Cultural Affairs office and honoured throughout my enrolment and for up to two years after I have completed my scholarship in Australia or New Zealand.					
Student's Signature:	Date:				
Staff Approved:	Date entered:				