**Immigration Workshop**

**LIMITED SCOPE OF SERVICES AND AUTHORIZATION**

The services provided by the Immigration Workshop are limited to the information and assistance given today at the workshop. No current or ongoing attorney-client relationship is created by the provision of today’s services.

We need to record basic details in order to assist participants with their immigration case. During the brief document review meeting, participants are responsible for giving accurate and truthful information. All the information provided to the workshop organizers during this time will remain confidential with exceptions noted below.

I am being assisted with the following at today’s workshop:

Legal Screening

Legal Orientation

Change of Venue

Change of Address

Temporary Protected Status application

Work authorization application

Asylum application

Other: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Please review the following to acknowledge understanding and agreement, then sign and date at the bottom of the page:***

1. I understand that the organizations here today will help inform me of my legal rights, help me understand the legal process, and review my documents. The organizations or attorneys present today will not serve as my legal representative and will not represent me after today unless explicitly discussed. Mailing or submission of any application that is completed at an immigration workshop will be discussed with applicant participants and based on the needs of all parties a plan will be made accordingly. If all parties agree to have the organization mail on your behalf, the application or submission will be made within 30 days at the latest.
2. I have voluntarily given my information to the organizations present today and I understand that the information I give about my case may be given to other people for the purposes of assisting me with my immigration case should I be eligible. This includes other nonprofit legal service organizations.
3. If additional services become available after this workshop, I agree to allow TRP to share my contact information with another nonprofit organization to evaluate whether I can receive additional services.
4. I DO NOT consent to the sharing of my information aside from the contexts described above.
5. This Scope of Services and Authorization has been explained and/or translated to me in a language I understand.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALL OF THE ABOVE IS UNDERSTOOD AND ACKNOWLEDGED**

{{ users[i] }}{% if i == 0 %} {{ comma\_and\_list(children\_for\_retainer) }}{% endif %}

Name

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ {{ today() }}

Signature Date

**Clínica Legal de Inmigración**  
**ALCANCE LIMITADO DE SERVICIOS Y AUTORIZACIÓN**

Los servicios proporcionados por el taller de Inmigración (Taller), se limitarán a darle la información y asistirle en el taller de hoy. Los servicios que le demos y brindemos no crea una relación entre usted y nosotros de abogado a cliente, y la asistencia que le brindamos hoy es sólo por hoy.

Necesitamos registrar detalles básicos para ayudar a los participantes con su caso de inmigración. Durante la breve consulta legal, los participantes son responsables de dar información precisa y veraz. Toda la información proporcionada a los organizadores del taller durante este tiempo será confidencial, con las excepciones que se indican a continuación.

En la clínica legal de hoy, me están asistiendo con lo siguiente:

Consulta Legal

Orientación Legal

Change of Venue (Cambio de Tribunal)

Change of Address (Cambio de Dirección)

Aplicación de Estatus de Protección Temporal

Aplicación de Permiso de Trabajo

Aplicación de Asilo

Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Revise la información a continuación para reconocer la comprensión y el acuerdo, y luego firme y coloque la fecha en la parte inferior de la página:***

1. Entiendo que las organizaciones aquí hoy me ayudarán a informarme sobre mis derechos legales, a comprender el proceso legal y a revisar mis documentos. Las organizaciones o abogados presentes hoy no actuarán como mi representante legal y no me representarán después de hoy a menos que se discuta explícitamente. El envío por correo o la presentación de cualquier solicitud que se complete en un taller de inmigración se discutirá con los participantes solicitantes y, según las necesidades de todas las partes, se elaborará un plan en consecuencia. Si todas las partes aceptan que la organización envíe el correo en su nombre, la solicitud o envío se realizará a más tardar en un plazo de 30 días.
2. He dado voluntariamente mi información a las organizaciones presentes hoy y entiendo que la información que doy sobre mi caso puede ser dada a otras personas con el propósito de ayudarme con mi caso de inmigración si soy elegible. Esto incluye otras organizaciones legales.
3. Si hay servicios adicionales disponibles después de este, acepto permitir que TRP comparta mi información de contacto con otra organización sin fines de lucro para evaluar si puedo recibir servicios adicionales.
4. NO doy mi consentimiento para que se comparta mi información fuera de los contextos descritos anteriormente.
5. Este Alcance de los Servicios y la Autorización me ha sido explicado y traducido en un idioma que entiendo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TODO LO ANTERIOR ES ENTENDIDO Y COMPRENDIDO**

{{ users[i] }}{% if i == 0 %} {{ comma\_and\_list(children\_for\_retainer) }}{% endif %}

Nombre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ {{ today() }}

Firma Fecha