

APAAR आयडी जनरेशन शाळेच्या नावासाठी वडिल/आई/विद्यार्थ्यांच्या

कायदेशीर पालकाने दिलेली संमती

.....

मी,----- (वडील /आई / पालक)
म्हणून माझ्या ओळख पुराव्यासह (AADHAAR/PAN/EPIC/DL/PP) आणि ओळख पुरावा क्रमांक -----
स्वेच्छेने माझी संमती देतो APAAR आयडी तयार करणे आणि माझ्या मुलाचे डिजीलॉकर खाते उघडणे या एकमेव उद्देशासाठी
UIDAI द्वारे जारी केलेला त्याचा/तिचा आधार क्रमांक आणि लोकसंख्याशास्त्रीय माहिती खालील हेतू आणि उद्देशांसाठी
सामायिक करणे .

मी समजतो की माझा APAAR आयडी शैक्षणिक आणि संबंधित क्रियाकलापांसाठी वेळोवेळी शिक्षण मंत्रालयाने सूचित
केल्यानुसार मर्यादित उद्देशांसाठी वापरला आणि सामायिक केला जाऊ शकतो. पुढे मला याचीही जाणीव आहे की माझी
वैयक्तिक ओळखण्यायोग्य माहिती (नाव, पत्ता, वय, जन्मतारीख, लिंग आणि छायाचित्र) UDISE+ डेटाबेस, शिष्यवृत्ती,
शैक्षणिक नोंदी आणि इतर भागधारक यांसारख्या विविध शैक्षणिक क्रियाकलापांमध्ये गुंतलेल्या संस्थांना उपलब्ध करून दिली
जाऊ शकते. जसे शैक्षणिक संस्था आणि भर्ती संस्था.

मी वरील उद्देशासाठी आधार (आर्थिक आणि इतर अनुदानांचे लक्षित वितरण, लाभ आणि सेवा) कायदा, 2016 च्या
तरतुदीनुसार UIDAI सोबत आधार आधारित प्रमाणीकरण करण्यासाठी माझा आधार क्रमांक वापरण्यासाठी शिक्षण मंत्रालयाला
अधिकृत करतो. मला समजले आहे की यशस्वी प्रमाणीकरणानंतर UIDAI माझे ई-केवायसी तपशील किंवा "होय" चे प्रतिसाद
शिक्षण मंत्रालयाशी शेअर करेल.

मी समजतो की माझ्याद्वारे सामायिक केलेली माहिती गोपनीय ठेवली जाईल आणि कायद्याने आवश्यक असल्याशिवाय ती
कोणत्याही तृतीय पक्षाला दिली जाणार नाही.

मला समजले आहे की मी माझी संमती पूर्णपणे किंवा कोणत्याही उद्देशाने कधीही मागे घेऊ शकतो आणि माझी संमती मागे
घेतल्यावर, माझ्या सामायिक माहितीची प्रक्रिया थांबेल, तथापि, संमती मागे घेतल्यावर आधीच प्रक्रिया केलेला कोणताही
वैयक्तिक डेटा अप्रभावित राहील. .

संमतीची तारीख:

संमतीचे ठिकाण: (स्वाक्षरी)

.....

मी, शाळेचे प्रमुख म्हणून किंवा कोणताही अधिकृत शिक्षक/कर्मचारी याद्वारे
घोषित करा की वर नमूद केल्याप्रमाणे च्या नैसर्गिक/कायदेशीर पालकाने APAAR
आयडी तयार करण्यासाठी, DIGILOCKER खाते उघडण्यासाठी आणि UDISE Plus मध्ये ओळख पडताळणी
करण्यासाठी आधार प्रदान करण्यास संमती दिली आहे.

तारीख

(स्वाक्षरी)