

APAAR आयडी निर्मितीसाठी विद्यार्थ्यांचे वडील/आई/कायदेशीरपालक यांची संमती

शाळेचे नाव

मी..

वडील /आई /कायदेशीर पालक म्हणून माझा ओळख पुरावा आणि ओळख पुरावा क्रमांक आधार क्रमांक आणि UIDAI द्वारे जारी केलेली लोकसंख्याशास्त्रीय माहिती APAAR आयडी तयार करणे आणि माझ्या पाल्याचे डिजीलॉकर खाते उघडणे या एकमेव उद्देशाने पुढील हेतू आणि उद्देशांसाठी शिक्षण मंत्रालयाशी सामायिक करण्यास संमती देत आहे.

मला माहिती आहे की माझा APAAR आयडी शैक्षणिक आणि संबंधित उपक्रमांसाठी वेळोवेळी शिक्षण मंत्रालयाने सूचित केल्यानुसार मर्यादित उद्देशांसाठी वापरला आणि सामायिक केला जाऊ शकतो. याशिवाय, मला याचीही जाणीव आहे की माझी वैयक्तिक ओळख दर्शवणारी माहिती (नाव, पत्ता, वय, जन्मतारीख, लिंग आणि छायाचित्र) विविध शैक्षणिक उपक्रमांमध्ये सामील असलेल्या संस्थांना उपलब्ध करून दिली जाऊ शकते, जसे की UDISE+ डेटाबेस, शिष्यवृत्ती, शैक्षणिक नोंदी राखणे, शैक्षणिक संस्था आणि भरती संस्था यासारख्या सहभागी.

मी वरील उद्देशासाठी आधार (आर्थिक आणि इतर अनुदानांचे लक्षित वितरण, लाभ आणि सेवा) कायदा, 2016 च्या तरतुदीनुसार UIDAI सोबत आधार प्रमाणीकरण करण्यासाठी माझा आधार क्रमांक वापरण्यासाठी शिक्षण मंत्रालयाला अधिकृत परवानगी देतो/देते. मला माहिती आहे की यशस्वी प्रमाणीकरणानंतर UIDAI माझे ई-केवायसी तपशील किंवा "होय" असा प्रतिसाद शिक्षण मंत्रालयाशी सामायिक करेल.

मला माहिती आहे की माझ्याद्वारे सामायिक केलेली माहिती गोपनीय ठेवली जाईल आणि कायद्याने आवश्यक असल्याशिवाय ती कोणत्याही तिसऱ्या पक्षाला दिली जाणार नाही.

मला माहिती आहे, की मी माझी संमती सर्व किंवा एखाद्या हेतूपुरती कधीही मागे घेऊ शकतो आणि माझी संमती मागे घेतल्यावर, माझ्या सामायिक माहितीची प्रक्रिया थांबेल. तथापि, संमती अशाप्रकारे माघारी घेतल्यानंतर त्यापूर्वीच प्रक्रिया केलेला कोणताही वैयक्तिक डेटा मात्र अप्रभावित राहील.

प्रत्यक्ष संमतीची तारीख: / /२०

प्रत्यक्ष संमतीचे ठिकाण:

(स्वाक्षरी)

मी, शाळेचा प्रमुख म्हणून किंवा कोणताही अधिकृत शिक्षक/कर्मचारी याद्वारे घोषित करतो की वर नमूद केल्याप्रमाणे च्या वडील/आई/नैसर्गिक/कायदेशीर पालकाने APAAR आयडी तयार करण्यासाठी, DIGILOCKER खाते उघडणे आणि UDISE Plus मध्ये ओळख पडताळणीसाठी आधार प्रदान करण्यास संमती दिली आहे.

तारीख - / /२०

(स्वाक्षरी)

APAAR आयडी निर्मितीसाठी विद्यार्थ्यांचे वडील/आई/कायदेशीरपालक यांची संमती

शाळेचे नाव

मी..

वडील / आई / पालकाचे नाव

विद्यार्थी नाव

चे

वडील / आई / कायदेशीर पालक म्हणून माझा ओळख पुरावा

आधारकार्ड/पॅन कार्ड/मतदान कार्ड/

ओळख पुरावा क्रमांक

ओळखपत्र क्रमांक

स्वेच्छेने माझी संमती देतो/देते की त्याचा/तिचा

आधार क्रमांक आणि UIDAI द्वारे जारी केलेली लोकसंख्याशास्त्रीय माहिती APAAR आयडी तयार करणे आणि माझ्या पाल्याचे डिजीलॉकर खाते उघडणे या एकमेव उद्देशाने पुढील हेतू आणि उद्देशांसाठी शिक्षण मंत्रालयाशी सामायिक करण्यास संमती देत आहे.

मला माहिती आहे की माझा APAAR आयडी शैक्षणिक आणि संबंधित उपक्रमांसाठी वेळोवेळी शिक्षण मंत्रालयाने सूचित केल्यानुसार मर्यादित उद्देशांसाठी वापरला आणि सामायिक केला जाऊ शकतो. याशिवाय, मला याचीही जाणीव आहे की माझी वैयक्तिक ओळख दर्शवणारी माहिती (नाव, पत्ता, वय, जन्मतारीख, लिंग आणि छायाचित्र) विविध शैक्षणिक उपक्रमांमध्ये सामील असलेल्या संस्थांना उपलब्ध करून दिली जाऊ शकते, जसे की UDISE+ डेटाबेस, शिष्यवृत्ती, शैक्षणिक नोंदी राखणे, शैक्षणिक संस्था आणि भरती संस्था यासारख्या सहभागी.

मी वरील उद्देशासाठी आधार (आर्थिक आणि इतर अनुदानांचे लक्षित वितरण, लाभ आणि सेवा) कायदा, 2016 च्या तरतुदीनुसार UIDAI सोबत आधार प्रमाणीकरण करण्यासाठी माझा आधार क्रमांक वापरण्यासाठी शिक्षण मंत्रालयाला अधिकृत परवानगी देतो/देते. मला माहिती आहे की यशस्वी प्रमाणीकरणानंतर UIDAI माझे ई-केवायसी तपशील किंवा "होय" असा प्रतिसाद शिक्षण मंत्रालयाशी सामायिक करेल.

मला माहिती आहे की माझ्याद्वारे सामायिक केलेली माहिती गोपनीय ठेवली जाईल आणि कायद्याने आवश्यक असल्याशिवाय ती कोणत्याही तिसऱ्या पक्षाला दिली जाणार नाही.

मला माहिती आहे, की मी माझी संमती सर्व किंवा एखाद्या हेतूपुरती कधीही मागे घेऊ शकतो आणि माझी संमती मागे घेतल्यावर, माझ्या सामायिक माहितीची प्रक्रिया थांबेल. तथापि, संमती अशाप्रकारे माघारी घेतल्यानंतर त्यापूर्वीच प्रक्रिया केलेला कोणताही वैयक्तिक डेटा मात्र अप्रभावित राहील.

प्रत्यक्ष संमतीची तारीख: / /२०

वडील/आई / पालक स्वाक्षरी अंगठा

प्रत्यक्ष संमतीचे ठिकाण:

(स्वाक्षरी)

मी, मुख्याध्यापक नाव

शाळेचा प्रमुख म्हणून किंवा कोणताही अधिकृत

शिक्षक/कर्मचारी याद्वारे घोषित करतो की वर नमूद केल्याप्रमाणे

विद्यार्थी नाव

च्या वडील/आई/नैसर्गिक/कायदेशीर पालकाने APAAR आयडी तयार करण्यासाठी, DIGILOCKER खाते उघडणे आणि UDISE Plus मध्ये ओळख पडताळणीसाठी आधार प्रदान करण्यास संमती दिली आहे.

तारीख - / /२०

(स्वाक्षरी)

मुख्याध्यापक सही शिक्का