

APAAR ID నమోదు కోసం విద్యార్థి తండ్రి/తల్లి/చట్టపరమైన సంరక్షకుని ద్వారా సమ్మతి

పాఠశాల పేరు

**UDISE
CODE:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

నేను,.....<సహజమైన/చట్టపరమైన

సంరక్షకుని>గా<మైనర్ విద్యార్థి / విద్యార్థినిClass

..... PEN ID /Child ID>

కొరకు నా యొక్క <ID నంబర్>కలిగిన

గుర్తింపు ధ్రువపత్రం <AADHAAR/PAN/EPIC/DL/PP> లో కింద తెలిపిన ఉద్దేశాలు మరియు

ప్రయోజనాల కోసం APAAR IDని నమోదు మరియు DIGILOCKER ఖాతాను తరవడం కోసం UIDAI ద్వారా

అతని/ఆమె ఆధార్ నంబర్ మరియు డెమోగ్రాఫిక్ సమాచారాన్ని విద్యా మంత్రిత్వ శాఖలో పంచుకోవడానికి

స్వచ్ఛందంగా నా సమ్మతిని తెలియజేస్తున్నాను.

విద్యా మంత్రిత్వ శాఖ ద్వారా తెలియజేయబడిన విధంగా అవసరమైనపుడు నా APAAR ID ని విద్యా మరియు

దాని సంబంధిత కార్యకలాపాల పరిమిత ప్రయోజనాల కోసం ఉపయోగించబడవచ్చని మరియు ఇతరులతో

పంచుకోవచ్చని నేను అర్థం చేసుకున్నాను.

UDISE+ డేటాబేస్, ఉపకారవేతనాలు, మెయింటెనెన్స్ అకడమిక్ రికార్డ్లు వంటి వివిధ విద్యా కార్యకలాపాలలో

నిమగ్నమైన సంస్థలకు, విద్యా సంస్థలకు మరియు నియామక సంస్థలకు నా వ్యక్తిగత గుర్తింపు సమాచారం (పేరు,

చిరునామా, వయస్సు, పుట్టిన తేదీ, లింగం మరియు ఫోటోగ్రాఫ్) అందుబాటులో ఉండవచ్చని కూడా నాకు తెలుసు.

పైన పేర్కొన్న ప్రయోజనం కోసం 2016 ఆధార్ చట్టం ప్రకారం (ఆర్థిక మరియు ఇతర రాయితీలు, ప్రయోజనాలు

మరియు సేవలు) UIDAIలో ఆధార్ ఆధారిత ప్రమాణీకరణను నిర్వహించడానికి నా ఆధార్ నంబర్ను

ఉపయోగించడానికి నేను విద్యా మంత్రిత్వ శాఖకు అధికారం ఇస్తున్నాను. విజయవంతమైన ప్రామాణీకరణ తర్వాత

UIDAI నా e-KYC వివరాలను లేదా "అవును" అనే ప్రతిస్పందనను విద్యా మంత్రిత్వ శాఖలో పంచుకుంటుందని నేను అర్థం చేసుకున్నాను.

నేను ఈ సమాచారం గోప్యంగా ఉంచబడుతుందని మరియు చట్ట ప్రకారం తప్ప మరేదైనా మూడవ పక్షానికి బహిర్గతం చేయబడదని నేను అర్థం చేసుకున్నాను.

నేను ఎప్పుడైనా నా సమ్మతిని ఉపసంహరించుకోవచ్చు. దీని ద్వారా నా సమాచారం యొక్క భాగస్వామ్య ప్రక్రియ ఆపివేయబడుతుంది. అయితే, ఇప్పటికే ప్రాసెస్ చేయబడిన ఏదైనా వ్యక్తిగత సమాచారం అటువంటి సమ్మతి ఉపసంహరణవల్ల ఎటువంటి ప్రభావితం కాదు.

తేదీ:.....

స్థలం:.....

(తండ్రి/తల్లి/చట్టపరమైన సంరక్షకుని సంతకం)

.....

నేను, పాఠశాల

అధిపతిగా లేదా పాఠశాల ఉపాధ్యాయుడు/సిబ్బంది గా పైన పేర్కొన్న <విద్యార్థి

పేరు>..... యొక్క

సహజ/చట్టపరమైన సంరక్షకుడు APAAR IDని నమోదు చేయడానికి, DIGILOCKER ఖాతా తెరవడానికి

మరియు UDISE ప్లస్లో గుర్తింపు ధృవీకరణ కొరకు ఆధార్ అందించడానికి సమ్మతిని ఇచ్చారని దీని ద్వారా

ధృవీకరిస్తున్నాను.

తేదీ :.....

పాఠశాల ప్రధానోపాధ్యాయుడు / పాఠశాల ఉపాధ్యాయుడు సంతకం