

APAAR ID બનાવવા માટે વિદ્યાર્થીના પિતા/માતા/કાનૂની વાલીની સંમતિ

શાળાનું નામ

હું,આધાર/PAN/EPIC/DL/PP

અને ઓળખ પુરાવા નંબરના રૂપમાં મારા ઓળખના પુરાવા સાથે

.....ના કુદરતી/કાનૂની વાલી તરીકે સ્વેચ્છાએ મારા બાળકની નીચેના

આશયો અને હેતુઓ માટે APAAR ID બનાવવા અને મારા બાળકનું DigiLocker એકાઉન્ટ ખોલવાના એકમાત્ર હેતુ માટે UIDAI દ્વારા જારી કરાયેલ આધાર નંબર અને વસ્તી વિષયક માહિતીને શેર કરવા માટે મારી સંમતિ આપું છું.

હું સમજું છું કે મારા APAAR ID નો ઉપયોગ શૈક્ષણિક અને સંબંધિત પ્રવૃત્તિઓ માટે સમય સમય પર શિક્ષણ મંત્રાલય દ્વારા સૂચિત કરવામાં આવતા મર્યાદિત હેતુઓ માટે થઈ શકે છે અને શેર કરી શકાય છે. હું વધુમાં સમજું છું કે મારી વ્યક્તિગત રીતે ઓળખી શકાય તેવી માહિતી (નામ, સરનામું, ઉંમર, જન્મ તારીખ, લિંગ અને ફોટો) અન્ય હિસ્સેદારો જેમ કે શૈક્ષણિક સંસ્થાઓ અને વિવિધ શૈક્ષણિક પ્રવૃત્તિઓ જેમ કે UDISE પ્લસ ડેટાબેઝ, શિષ્યવૃત્તિ, શૈક્ષણિક રેકોર્ડ જાળવણી, સંકળાયેલી સંસ્થાઓ અને ભરતી એજન્સીઓ સાથે ઉપલબ્ધ કરાવી શકાય છે

આધાર (નાણાકીય અને અન્ય સહાયો, લાભો અને લક્ષ્યાંકિત સેવાઓની ઉપલબ્ધિ) અધિનિયમ, 2016 મુજબ ઉપરોક્ત હેતુ માટે UIDAI સાથે આધાર આધારિત પ્રમાણીકરણ કરવા માટે હું શિક્ષણ મંત્રાલયને મારા આધાર નંબરનો ઉપયોગ કરવા માટે અધિકૃત કરું છું. હું સમજું છું કે UIDAI મારી ઇ-કેવાયસી વિગતો શેર કરશે અથવા સફળ પ્રમાણીકરણ પછી શિક્ષણ મંત્રાલય સાથે "હા" નો જવાબ આપશે.

હું સમજું છું કે હું જે માહિતી શેર કરું છું તે ગોપનીય રાખવામાં આવશે અને કાયદા દ્વારા આવશ્યકતા સિવાય કોઈપણ તૃતીય પક્ષને જાહેર કરવામાં આવશે નહીં.

હું સમજું છું કે હું કોઈપણ સમયે અથવા કોઈપણ હેતુ માટે મારી સંમતિ પાછી ખેંચી શકું છું અને મારી સંમતિ પાછી ખેંચી લેવા પર, મારા વિશે શેર કરેલી માહિતીની પ્રક્રિયા બંધ થઈ જશે, જો કે, સંમતિ પાછી ખેંચી લેવા પર પહેલેથી જ પ્રક્રિયા કરેલ કોઈપણ વ્યક્તિગત ડેટા અપ્રભાવિત રહેશે.

શારીરિક સંમતિનું સ્થાન:

શારીરિક સંમતિની તારીખ: (સહી)

.....

હું, મારી ક્ષમતામાં શાળાના વડા અથવા કોઈપણ અધિકૃત શિક્ષક/કર્મચારી તરીકે, જાહેર કરું છું કેના કુદરતી/કાનૂની વાલીએ ઉલ્લેખિત કર્યા મુજબ APAAR ID, DIGILOCKER બનાવવાની, ઉપરોક્ત UDISE પ્લસમાં એકાઉન્ટ ખોલવા અને ઓળખ ચકાસણી માટે આધાર પ્રદાન કરવા સંમત થયા છે.

તારીખ

(સહી)