

**CONSENT BY FATHER/MOTHER/LEGAL GUARDIAN
OF STUDENT FOR APAAR ID GENERATION**

School Name : BLW INTER COLLEGE

I,.....(**Consent Provider Name**) as the.....(**Father/Mother/Legal Guardian**) of (**Name of Student**) with my Identity Proof as..... (**AADHAAR/PAN/EPIC/DL/PP**) and Identity Proof Number(**ID Number**) voluntarily give my consent to share his/her Aadhaar Number and demographic information issued by UIDAI with Ministry of Education for the sole purpose of creation of APAAR ID and opening of DIGILOCKER account of my child for the following intents and purposes.

I understand that his/her APAAR ID may be used and shared for limited purposes as may be notified by Ministry of Education from time-to-time for educational and related activities. Further I am also aware that personal identifiable information (Name, Address, Age, Date of Birth, Gender and Photograph) may be made available to entities engaged in various educational activities such as UDISE+ database, scholarships, maintenance academic records, other stakeholders like Educational Institutions and recruitment agencies.

I authorise Ministry of Education to use my Aadhaar number for performing Aadhaar based authentication with UIDAI as per provision of the Aadhaar (Targeted Delivery of Financial and Other Subsidies, Benefits, and Services) Act, 2016 for the aforesaid purpose. I understand that UIDAI will share my e-KYC details, or response of “Yes” with Ministry of Education upon successful authentication.

I understand that the information shared by me shall be kept Confidential and shall not be divulged to any third party except as may be required by law.

I understand that I can withdraw my consent for all or any of the purposes at any time by and on withdrawal of my consent, the processing of my shared information will stop, however, any personal data already been processed shall remain unaffected on such withdrawal of consent.

Date of Physical Consent:.....

Place of Physical Consent:..... **(Signature)**

I, as Head of the School or any authorized teacher/staff hereby Declare that the Natural/Legal Guardian of (**Student Name**) as mentioned above has given the Consent for Providing AADHAAR to create APAAR ID, opening of DIGILOCKER Account and Identity Verification in UDISE Plus.

Date..... **(Signature)**

अपार आईडी जनरेशन के लिए छात्र के पिता/माता/कानूनी अभिभावक की सहमति

विद्यालय का नाम : बरेका इंटर कॉलेज

मैं,.....(सहमति प्रदाता का नाम).....
(पिता/माता/कानूनी अभिभावक) के रूप में..... (छात्र का नाम) मेरे पहचान प्रमाण के साथ..... (आधार/पैन/ईपीआईसी/डीएल/पीपी) और पहचान प्रमाण संख्या..... (आईडी नंबर) निम्नलिखित उद्देश्यों के लिए APAAR आईडी बनाने और मेरे बच्चे का DIGILOCKER खाता खोलने के एकमात्र उद्देश्य के लिए शिक्षा मंत्रालय के साथ UIDAI द्वारा जारी उसके आधार नंबर और जनसांख्यिकीय जानकारी को साझा करने के लिए करने के लिए स्वेच्छा से अपनी सहमति देता हूं ।

मैं समझता हूं उसके कि एपीएआर आईडी का उपयोग सीमित उद्देश्यों के लिए किया और साझा किया जा सकता है जैसा कि शिक्षा मंत्रालय द्वारा समय-समय पर शैक्षिक और संबंधित गतिविधियों के लिए अधिसूचित किया जा सकता है। इसके अलावा, मुझे यह भी पता है कि व्यक्तिगत पहचान योग्य जानकारी (नाम, पता, उम्र, जन्मतिथि, लिंग और फोटो) विभिन्न शैक्षिक गतिविधियों जैसे यूडीआईएसई डेटाबेस, छात्रवृत्ति, रखरखाव अकादमिक रिकॉर्ड, शैक्षिक जैसे अन्य हितधारकों में लगी संस्थाओं को उपलब्ध कराई जा सकती है जैसे शैक्षणिक संस्थान और भर्ती एजेंसियां।

मैं उपरोक्त उद्देश्य के लिए शिक्षा मंत्रालय को आधार के प्रावधान (वित्तीय और अन्य सब्सिडी, लाभ और सेवाओं की लक्षित डिलीवरी) अधिनियम, 2016 के अनुसार यूआईडीएआई के साथ आधार आधारित प्रमाणीकरण करने के लिए अपने आधार नंबर का उपयोग करने के लिए अधिकृत करता हूं । मैं समझता हूं कि यूआईडीएआई सफल प्रमाणीकरण पर शिक्षा मंत्रालय के साथ मेरे ई-केवाईसी विवरण, या "हां" की प्रतिक्रिया साझा करेगा।

मैं समझता हूं कि मेरे द्वारा साझा की गई जानकारी गोपनीय रखी जाएगी और कानून द्वारा आवश्यक होने के अलावा किसी तीसरे पक्ष को प्रकट नहीं की जाएगी।

मैं समझता हूं कि मैं किसी भी समय या किसी भी उद्देश्य के लिए अपनी सहमति वापस ले सकता हूं और अपनी सहमति वापस लेने पर, मेरी साझा जानकारी का प्रसंस्करण बंद हो जाएगा, हालांकि, पहले से संसाधित कोई भी व्यक्तिगत डेटा सहमति वापस लेने पर अप्रभावित रहेगा। .

सहमति की तिथि:.....

सहमति का स्थान:..... (हस्ताक्षर)

मैं, स्कूल के प्रमुख या किसी अधिकृत शिक्षक/कर्मचारी के रूप में घोषणा करता हूं कि (छात्र का नाम) के प्राकृतिक/कानूनी अभिभावक जैसा कि ऊपर बताया गया है, उसने एपीएआर आईडी बनाने, डिजिलॉकर खाता खोलने और पहचान के लिए आधार उपलब्ध कराने एवं UDISE Plus में सत्यपान की सहमति दे दी है ।

दिनांक

(हस्ताक्षर)