

ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀମାନଙ୍କ APAAR ID ପ୍ରସ୍ତୁତି ନିମନ୍ତେ ପିତାମାତା / ଆଇନଗତ ଅଭିଭାବକଙ୍କ ସମ୍ମତି ପତ୍ର

ବିଦ୍ୟାଳୟର ନାମ :  
 ବ୍ଲକ୍‌ର ନାମ :  
 ଜିଲ୍ଲାର ନାମ :  
 UDISE Code :

ମୁଁ ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ \_\_\_\_\_, ଗ୍ରାମ: \_\_\_\_\_, ପୋଷ୍ଟ: \_\_\_\_\_, ଭାଷା: \_\_\_\_\_,  
 ଜିଲ୍ଲା: \_\_\_\_\_, ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା : \_\_\_\_\_ / PAN କାର୍ଡ  
 ସଂଖ୍ୟା \_\_\_\_\_ / ନିର୍ବାଚନ ପଡ଼ୋ ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା : \_\_\_\_\_ / ଭ୍ରାଉଜିଙ୍ଗି ଲାଇସେନ୍ସ ସଂଖ୍ୟା:  
 \_\_\_\_\_ (ଯେକୌଣସି ମଧ୍ୟରୁ ଗୋଟିଏ ଉଲ୍ଲେଖ କରିବେ), ମୋର ପୁଅ / ଝିଅ  
 ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମାନ \_\_\_\_\_ ଆଧାର ନମ୍ବର \_\_\_\_\_

ବିଦ୍ୟାଳୟରେ ପଢୁଅଛି । ମୁଁ ଏତଦ୍‌ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ ଭାବେ ସମ୍ମତି ପ୍ରଦାନ କରୁଅଛି ଯେ,  
 ମୋର ପୁଅ / ଝିଅ \_\_\_\_\_ UIDAI ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ ଆଧାର ସଂଖ୍ୟାକୁ ଏକ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ  
 ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ଶିକ୍ଷା ମନ୍ତ୍ରାଳୟକୁ APAAR ID ଓ DIGILOCKER Account ଖୋଲିବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ପ୍ରଦାନ କରୁଅଛି ।

ମୁଁ ବୁଝି ପାରୁଛି ଯେ, APAAR ID ମୋର ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ଶିକ୍ଷା ମନ୍ତ୍ରାଳୟ, ବିଦ୍ୟାଳୟ ଶିକ୍ଷା ଓ ସାକ୍ଷରତା ବିଭାଗ ଦ୍ୱାରା ଶିକ୍ଷା ସମ୍ପନ୍ନତା  
 ଓ ସାମିତ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ମୋର ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ଏତଦ୍‌ବ୍ୟତୀତ ମୁଁ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଅଛି ଯେ, ମୋର ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଚିହ୍ନଟ  
 ତଥ୍ୟ ଯଥା :- (ନାମ, ଠିକଣା, ବୟସ, ଜନ୍ମ ତାରିଖ, ଲିଙ୍ଗ ଏବଂ ପଢ଼ାଗ୍ରାହୀ) ଉତ୍ପାଦି ବିଭିନ୍ନ ଶୈକ୍ଷିକ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ଯଥା :- UDISE+  
 ତଥ୍ୟାବଳୀ , ଛାତ୍ରକୃତ୍ତି, ଶୈକ୍ଷିକ ନଥିପତ୍ରର ବ୍ୟବହାର, ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ତୃଣମୂଳ ସ୍ତରର ଅନୁଷ୍ଠାନ ଯଥା:- ଶିକ୍ଷା ଅନୁଷ୍ଠାନ ଏବଂ ନିୟୋଜକ  
 ସଂସ୍ଥାରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯିବ ।

ମୁଁ ଏତଦ୍‌ଦ୍ୱାରା ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ଶିକ୍ଷା ମନ୍ତ୍ରାଳୟ, ବିଦ୍ୟାଳୟ ଶିକ୍ଷା ଓ ସାକ୍ଷରତା ବିଭାଗକୁ ଅଧିକାର ପ୍ରଦାନ କରୁଛି ଯେ, ମୋର ଆଧାର  
 ସଂଖ୍ୟାକୁ UIDAI ର ବିଭିନ୍ନ ସୁବିଧା ସୁଯୋଗ ପାଇଁ (Targeted Delivery of Financial and Other Subsidies, Benefits and Services),  
 Act.2016 ଦ୍ୱାରା ଆଧାରଭିତ୍ତିକ ଦୃଢ଼ୀକରଣ କରାଯିବ । ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ, UIDAI ମୋର e-KYC ବିବରଣୀ କିମ୍ବା ସଫଳ ପ୍ରମାଣୀକରଣ  
 ପରେ ଶିକ୍ଷା ମନ୍ତ୍ରାଳୟ ସହିତ "ହିଁ" ର ପ୍ରତିକ୍ରିୟାରେ ଅଂଶୀଦାର ହେବି ।

ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ, ମୋ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ କରାଯାଇଥିବା ସୂଚନା ଗୋପନୀୟ ରଖାଯିବ ଏବଂ ଆଇନ ଦ୍ୱାରା ଆବଶ୍ୟକ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟକୌଣସି  
 ତୃତୀୟ ପକ୍ଷକୁ ପ୍ରକାଶ କରାଯିବ ନାହିଁ ।

ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ, ମୁଁ ଯେକୌଣସି ସମୟରେ ମୋର ସମ୍ମତି ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରିପାରିବି ଏବଂ ମୋର ସମ୍ମତି ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରିବାପରେ ମୋର  
 ସୂଚନାର ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ବନ୍ଦହୋଇ ଯିବ । ସେ ଯାହା ହେଉନା କାହିଁକି, ପୂର୍ବରୁ ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ହୋଇଥିବା କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ତଥ୍ୟ ସମ୍ମତି  
 ପ୍ରତ୍ୟାହାର ପରେ ଅକ୍ଷୁଣ୍ଣ ରହିବ ।

ସମ୍ମତି ପ୍ରଦାନ ତାରିଖ :

ସ୍ଥାନ :

ପିତା /ମାତା / ଆଇନଗତ ଅଭିଭାବକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୁଁ ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ \_\_\_\_\_ ବିଦ୍ୟାଳୟର ପ୍ରଧାନ ଶିକ୍ଷକ / ଅଧିକୃତ ଶିକ୍ଷକ / କର୍ମଚାରୀ ଏତଦ୍‌ଦ୍ୱାରା  
 ଘୋଷଣା କରୁଛି କି, \_\_\_\_\_ ଆମ ବିଦ୍ୟାଳୟର \_\_\_\_\_ ଶ୍ରେଣୀର  
 ଛାତ୍ର/ଛାତ୍ରୀ ଅଟନ୍ତି । ତାଙ୍କର ପିତା / ମାତା/ ଆଇନଗତ ଅଭିଭାବକ ଉପରୋକ୍ତ ବିଷୟ ଅନୁଯାୟୀ APAAR ID ପ୍ରସ୍ତୁତି ନିମନ୍ତେ,  
 DIGILOCKER Account ଖୋଲିବା, UDISE+ ରେ ନିଜର ପରିଚୟ ଯାଞ୍ଚ ପାଇଁ ଆଧାର ପ୍ରଦାନ ପାଇଁ ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ ଭାବେ ସମ୍ମତି ପ୍ରଦାନ  
 କରିଛନ୍ତି ।

ପ୍ରଧାନ ଶିକ୍ଷକ / ଅଧିକୃତ ଶିକ୍ଷକ/ ଅଧିକୃତ କର୍ମଚାରୀ କ ସ୍ୱାକ୍ଷର  
 (ବିଦ୍ୟାଳୟ ସହି ମୋହର ସହିତ )

ତାରିଖ :