

## Office of the Principal CHAIDUAR COLLEGE



Affiliated to Gauhati University
Recognised by UGC under Sections 2(f) & 12(B)
Accredited by NAAC

Kishor Singh Rajput M.A. (Eco), M.P.S., M.Sc., Ph.D. Principal



chaiduarcollege@gmail.com www.chaiduarcollege.org 7896921031 / 03715-243158

Ref. No: CDC/KSR/2024/0003

Dated:13-11-2024

# NOTIFICATION FOR HS 1<sup>ST</sup> YEAR & HS 2<sup>ND</sup> YEAR (ARTS & SCIENCE) For the purpose of creation of APAAR ID

It is hereby informed to all the students of HS 1<sup>st</sup> Year & HS 2<sup>ND</sup> Year (Arts & Science) of session 2024-25 of this college that they are asked to submit their following documents along with CONSENT FORM / NOC for APAAR ID in the office of the college within 18<sup>th</sup> November, 2024.

#### NB:

- 1. Name of the student:
- 2. Class:
- 3. Roll no:
- 4. Stream:

Xerox copy of the following documents:

- 5. Aadhaar Card of the student:
- 6. Aadhaar Card of the Father:
- 7. Voter ID of the Father:
- 8. CONSENT FORM/ NOC for APAAR ID

Chaiduar College, Gohpur.

Principal
Chaiduar College
Gohpur, Biswanath
Assam-784165

### DATA CAPTURE FORM

# For the purpose of creation of APAAR ID HS 1<sup>ST</sup> YEAR & HS 2<sup>ND</sup> YEAR (ARTS & SCIENCE), 2024-25 CHAIDUAR COLLEGE, GOHPUR

- 1. Name of the student:
- 2. Class:
- 3. Roll no:
- 4. Stream:

**Xerox copy of the following documents:** 

- 5. Aadhaar Card of the student:
- 6. Aadhaar Card of the Father:
- 7. Voter ID of the Father:
- 8. CONSENT FORM/ NOC for APAAR ID

Date:

Signature of the students

## APAAR ID সৃষ্টিৰ বাবে ছাত্ৰ-ছাত্ৰীৰ পিতৃ/মাতৃ/বৈধ অভিভাৱকৰ পৰা সন্মতি গ্ৰহণ

বিদ্যালয়ৰ নাম	বিদাা	লয়ৰ	নাম							
----------------	-------	------	-----	--	--	--	--	--	--	--

- ১. মই সন্মতি প্রদানকাৰী হিচাপে নাবালক ছাত্রৰ জৈৱিক/বৈধ অভিভাৱক হিচাপে মোৰ পৰিচয় প্রমাণ পত্র <AADHAR/PAN/EPIC/DL/PP> আৰু পৰিচয় প্রমাণ পত্রৰ নম্বৰৰ সৈতে তেওঁৰ/তাইৰ আধাৰ নম্বৰ আৰু জনগাঁথনিগত তথ্য যিসমূহ শিক্ষা মন্ত্রালয়ৰ সৈতে UIDAI প্রকাশ কৰা যিটো মোৰ সন্তানৰ একমাত্র APAAR ID সৃষ্টি আৰু DIGILOCKER খোলাৰ বাবে ব্যৱহাৰ কৰা হৈছে সেই ক্ষেত্রত স্ব-ইচ্ছাই মোৰ সন্মতি প্রদান কৰিছোঁ।
- ২. মই জ্ঞাত যে মোৰ APAAR ID কিছু সীমিত উদ্দেশ্যত ইতিমধ্যে শিক্ষা মন্ত্ৰালয়ে নিৰ্দ্ধাৰণ কৰি দিয়া সময়ে সময়ে শৈক্ষিক আৰু ইয়াৰ লগত সম্পৰ্কিত কাৰ্য্যক্ৰমৰ বাবে ব্যৱহাৰ আৰু আদান-প্ৰদান কৰিব পাৰে। মই এই বিষয়েও অৱগত যে মোৰ ব্যক্তিগত পৰিচয় প্ৰমাণৰ তথ্য (নাম, ঠিকনা, বয়স, জন্মৰ তাৰিখ, লিংগ আৰু ফটোগ্ৰাফ) ইত্যাদি বিভিন্ন শৈক্ষিক কাৰ্য্যক্ৰম যেনে UDISE + Database, জলপানি, শৈক্ষিক অভিলেখ তথ্য সংৰক্ষণ অন্যান্য অংশীদাৰ যেনে শৈক্ষিক অনুষ্ঠান, নিয়োগকাৰী সংস্থাসমূহত জড়িতকৰণৰ ক্ষেত্ৰত উপলব্ধ কৰিব পাৰে।
- ৩. আধাৰৰ ভিত্তিত সত্যতা প্ৰমাণীকৰণ UIDAI সৈতে সম্পাদনৰ ক্ষেত্ৰত আধাৰ আইন, ২০১৬ অনুসৰি (লক্ষিত বিত্তীয় আৰু অন্যান্য ৰাজ সাহায্য, সুযোগ-সুবিধা আৰু সেৱাসমূহ) মোৰ আধাৰ নম্বৰ ব্যৱহাৰ কৰাৰ ক্ষেত্ৰত শিক্ষা মন্ত্ৰালয়ক মই কৰ্তৃত্ব প্ৰদান কৰোঁ। মই অৱগত যে মোৰ e-KYCৰ সবিশেষ অথবা "হয়"ৰ সহাঁৰি সফল প্ৰমাণীকৰণৰ বাবে UIDAI শিক্ষা মন্ত্ৰালয়ৰ সৈতে আদান-প্ৰদান কৰিব পাৰে।
- মই জ্ঞাত যে মোৰ দ্বাৰা আদান-প্ৰদান কৰা তথ্যসমূহ গোপনীয়তাৰে ৰখা হ'ব। আইনৰ দ্বাৰা আৱশ্যক হোৱাৰ বাহিৰে অন্য কোনো তৃতীয় পক্ষৰ সমুখত প্ৰকাশ কৰা নহ'ব।
- ৫. মই জ্ঞাত যে সকলো উদ্দেশ্যৰ ক্ষেত্ৰত অথবা বিশেষ কোনো উদ্দেশ্যৰ ক্ষেত্ৰত যিকোনো সময়তে মই মোৰ সন্মতি প্ৰত্যাহাৰ কৰিব পাৰোঁ আৰু মোৰ সন্মতি প্ৰত্যাহাৰ কৰাৰ লগে লগে মই আদান-প্ৰদান কৰা তথ্যৰ প্ৰক্ৰিয়াকৰণ বন্ধ হৈ যাব, অৱশ্যে এনেদৰে সন্মতি প্ৰত্যাহাৰৰ ক্ষেত্ৰত ইতিমধ্যে প্ৰক্ৰিয়াকৰণ সম্পন্ন কৰা যিকোনো ব্যক্তিগত তথ্য প্ৰভাৱিত নহ'ব।

সোশৰীৰে সন্মতি প্ৰদানৰ তাৰিখ ঃ	
সোশৰীৰে সন্মতি প্ৰদানৰ স্থান ঃ	(স্বাক্ষৰ)
মই বিদ্যালয়ৰ মুৰব্বী অথবা যিকোনো কণ্	ৰ্ত্বশীল শিক্ষক/কৰ্মচাৰী হিচাপে ইয়াৰ জৰিয়তে
জন্মও যে ২চাত্ৰৰ নাম>ৰ জৈৱিক/বৈধ অভিভাৱকে আধাৰ	ৰ প্ৰদানৰ ক্ষেত্ৰত ওপৰত উল্লেখিত ধৰণে APAAR
ID সৃষ্টি, DIGILOCKER একাউণ্ট খোলা আৰু UDISE PI	us ৰ পৰিচয় পৰীক্ষণৰ বাবে সন্মতি প্ৰদান কৰিছে
ib sport to the second	
তাৰিখ	(স্বাক্ষৰ)

#### CONSENT FORM

I	S/O	R	/O	
. voluntarily give	e my consent to	o share my A	adhaar Numbe	er and demographic
information issue	ed by UIDAI with	Ministry of Ec	lucation for the	e purpose of creation
of APAAR id and	for the following	intents and pu	ırposes	
the capacity D/O consent to share	of guardian R/O his/her Aadha	of (name ar Number an	of minor volunta d demographic	child) S/O or rily given my information issued reation of APAAR id
and for the follow	ing intents and	purposes		

(In case a child is a minor, the above paragraph shall be replaced with this para.

I understand that my APAAR number 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 my 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 Aadhar 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-KYV details, or response of "Yes" with Ministry of Education upon successful authentication.

I understand that the information shared by me through consent shall be kept as Confidential Information and the secrecy of the same shall be maintained and this information shall not be divulged, at any time to any third party except as may be compelled by any court or agency of competent jurisdiction, or as otherwise required by law, and shall also ensure that same is not disclosed to any person voluntarily, accidentally or by mistake.

I understand that I can withdraw my consent to 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.

Signatur of the Guardian