

आधार धारक सहमति फॉर्म

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

आधार / यूआईडी संख्या

आधार / यूआईडी के अनुसार नाम :

मैं निम्नलिखित उद्देश्यों के लिए DAY-NRLM को अपना आधार नंबर और आधार की फोटोकॉपी प्रदान करने की सहमति देता / देती हूँ:

मैं इसके लिए सहमति देता / देती हूँ:

1. डुप्लीकेशन और DAY-NRLM सिस्टम में संग्रहीत करने के लिए मेरे आधार विवरण और फोटोकॉपी का उपयोग किया जाना है।
2. राज्य और केंद्र सरकार की सभी योजनाओं/ कार्यक्रमों के तहत मेरी पात्रता के अनुसार लाभ प्राप्त करने के लिए अपनी पहचान स्थापित करना है।
3. मेरा आधार विवरण जिसमें प्रोफाइल और लेनदेन डेटा शामिल है, को बैंकों सहित राज्य और केंद्र सरकार द्वारा कार्यान्वित अन्य सभी योजनाओं/ कार्यक्रमों के साथ साझा/लिंक किया जाना है।
4. DAY-NRLM सिस्टम्स में मेरे प्रोफाइल से जुड़े फोन नंबरों पर सूचनाएं और SMS भेजे जाने हैं।

मुझे उपरोक्त सहमति के लिए कोई आपत्ति नहीं है और मैं समझता / समझती हूँ कि मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी का उपयोग ऊपर बताए गए उद्देश्य के लिए आधार प्रमाणीकरण प्रणाली के माध्यम से मेरी पहचान को प्रमाणित करने के लिए किया जाएगा और किसी अन्य उद्देश्य के लिए नहीं किया जाएगा। मैं यह भी समझता / समझती हूँ कि ग्रामीण विकास विभाग, भारत सरकार आधार आधारित प्रमाणीकरण के उद्देश्य से प्रदान की गई मेरी व्यक्तिगत जानकारी की सुरक्षा/गोपनीयता सुनिश्चित करेगा।

सहमति प्रपत्र मुझे स्थानीय भाषा में समझाया गया है और मेरे द्वारा समझा गया है।

हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान:

दिनांक:

स्थान: