

НейроОпекун

СОГЛАСИЕ НАБЛЮДАЕМОГО ЛИЦА

на видеосъёмку в жилище и обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных»

Сведения о субъекте персональных данных

Поле	Заполняется субъектом
Фамилия, имя, отчество	_____
Дата рождения	« ____ » _____ г.
Адрес проживания (место мониторинга)	_____
Паспорт (серия, номер)	_____
Выдан	_____

Текст согласия

Я, нижеподписавшийся(аяся), _____ (ФИО), действуя свободно, своей волей и в своём интересе, в полном сознании и понимании значения своих действий, настоящим даю согласие Обществу с ограниченной ответственностью «ССС» (ИНН: 6315622422, ОГРН: 1086315013740), именуемому далее «Оператор», на следующие действия с моими персональными данными:

Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие:

- Фотоизображения (биометрические персональные данные), получаемые с IP-камер видеонаблюдения, установленных в жилище по указанному выше адресу;
- Данные о местонахождении, позах, перемещениях и активности в пределах жилища, получаемые путём автоматического анализа указанных фотоизображений.

Цели обработки:

- Обеспечение моей личной безопасности, своевременное выявление потенциально угрожающих жизни и здоровью ситуаций;
- Направление тревожных уведомлений ответственному лицу — моему родственнику/опекуну: _____ (ФИО), тел.: _____;
- Улучшение качества работы нейросетевых алгоритмов (исключительно в обезличенном виде).

Действия с персональными данными:

- Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение (снимки с распознаваемым лицом — не более 1 месяца с момента получения; обезличенные снимки, на которых изображение лица необратимо скрыто, — не более 1 года), использование, автоматический анализ собственными нейросетевыми моделями Оператора и/или российскими облачными нейросетевыми сервисами

(серверы расположены на территории РФ), уничтожение по истечении срока хранения.

Место обработки данных:

Все персональные данные, включая фотоизображения, обрабатываются исключительно на серверах Оператора, расположенных на территории Российской Федерации. Трансграничная передача персональных данных не осуществляется. Передача данных сторонним организациям, в том числе иностранным, не производится.

Срок действия согласия:

Согласие действует с даты его подписания до момента письменного отзыва. Я понимаю, что вправе в любой момент отозвать настоящее Согласие, направив письменное заявление Оператору по адресу: manager@samss.ru. При отзыве Согласия оказание услуг мониторинга прекращается.

Настоящее Согласие дано мной добровольно, без принуждения. Мне разъяснены цели и порядок обработки моих персональных данных, а также мои права как субъекта персональных данных, предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ.

Подписи сторон

Субъект персональных данных (Наблюдаемое лицо)	Оператор
ФИО: _____ _____ Подпись: _____ Дата: «____» _____ 2026 г.	ООО «ССС», ИНН 6315622422 Подпись: _____ Дата: «____» _____ 2026 г.

Согласие законного представителя (при необходимости)

Заполняется только в случае, если Наблюдаемое лицо признано судом недееспособным или ограниченно дееспособным и ему назначен опекун (попечитель). Полномочия подтверждаются вступившим в силу решением суда и актом органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя); копии прилагаются к настоящему Согласию. Иные лица, включая близких родственников, подписывать Согласие за Наблюдаемое лицо не вправе.

Поле	Заполняется представителем
ФИО представителя	
Отношение к субъекту	☐ опекун ☐ попечитель ☐ иное:
Документ, подтверждающий полномочия	
Контактный телефон	
E-mail	

Я, _____, являясь законным представителем _____ (ФИО субъекта), подтверждаю, что действую в интересах субъекта персональных данных и даю согласие на обработку его персональных данных в соответствии с условиями, изложенными выше.

Подпись законного представителя: _____ Дата: «____» _____ 2026 г.

Если Наблюдаемое лицо дееспособно, но не может подписать Согласие собственноручно

Если Наблюдаемое лицо вследствие физического недостатка, болезни или неграмотности не может собственноручно подписать настоящее Согласие, по его просьбе Согласие подписывает другой гражданин (рукоприкладчик). Подпись рукоприкладчика удостоверяется нотариусом либо другим должностным лицом, имеющим право совершать нотариальные действия, с указанием причин, в силу которых Наблюдаемое лицо не могло подписать документ собственноручно (п. 3 ст. 160 Гражданского кодекса РФ).

Подписание настоящего Согласия иным лицом за дееспособное Наблюдаемое лицо без соблюдения указанного порядка не допускается и не влечёт юридических последствий.

Поле	Заполняется рукоприкладчиком
ФИО рукоприкладчика	_____
Паспорт (серия, номер)	_____
Адрес регистрации	_____
Причина, по которой Наблюдаемое лицо не может подписать документ лично	_____
Нотариус (ФИО, округ), реестровый номер	_____

Подпись рукоприкладчика: _____ Дата: «___» _____ 20___ г.

Удостоверительная надпись нотариуса и оттиск печати проставляются на настоящем листе.