



INFORME ANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL: **01 DE ENERO DEL 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023**

Sujeto Obligado:	INSTITUTO ESTATAL DE OFTALMOLOGIA		
Titular de Unidad de Transparencia:	LIC. ISAI RODRIGUEZ GUILLEN		
Teléfono:	7444425621	Email de la U.T.	pntoftalmologia@gmail.com
Portal web:	https://transparencia.guerrero.gob.mx/sujeto_obligado/instituto-estatal-de-oftalmologia/		
Domicilio:	Av. Juan R. Escudero Núm. 158 Col Renacimiento C.p. 39715 Acapulco, Guerrero.		

I. REGISTRO GENERAL DE SOLICITUDES DE DERECHOS ARCO P

Tipo de trámite	Cantidad	4. IMPROCEDENTES	0
1. Total de solicitudes presentadas:	0	4.1 El titular o su representante no fueron debidamente acreditados para ello:	0
2. PROCESADAS	0	4.2 Los datos personales no se encuentran en posesión del responsable:	0
2.1 Respondidas con entrega de información:	0	4.3 Impedimento legal:	0
2.2. Pendientes por responder (en trámite):	0	4.4 Lesionan los derechos de un tercero:	0
2.3 Solicitudes desechadas por falta de pago de los costos de reproducción de la información:	0	4.5 Obstaculización de actuaciones judiciales o administrativas:	0
2.4 Solicitudes desechadas por falta de respuesta al requerimiento de información adicional:	0	4.6 Resolución de autoridad competente que restrinja el acceso a los datos personales o no permita la rectificación, cancelación, oposición y/o portabilidad:	0
3. PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD	0	4.7 Cancelación u oposición previamente realizada, respecto al mismo titular, responsable y datos personales:	0
3.1 Titular:	0	4.8 El responsable no es competente:	0
3.2 Representante Legal:	0	4.9 Necesarios para proteger intereses jurídicamente tutelados del titular:	0
EN REPRESENTACIÓN	0	5. Necesarios para dar cumplimiento a obligaciones legalmente adquiridas por el titular:	0
3.2.1 Estado de Interdicción o incapacidad:	0	6. RECONDUCCIÓN DE SOLICITUD:	0
3.2.1 Menores de edad:	0	7. TRAMITE ESPECÍFICO:	0
3.2.2 Fallecidas:	0	8. PREVENIDAS:	0
Solicitudes en las que se requirió prórroga:			0
Solicitudes con recurso de revisión ante el ITAIGro:			0
Denuncias:			0

II. DERECHOS ARCO P

Tipo de solicitud:(cantidad general por derecho) y (anexo 1 para registro individual)

Acceso	0	Rectificación	0	Cancelación	0	Oposición	0	Portabilidad	0
--------	---	---------------	---	-------------	---	-----------	---	--------------	---

IV. MECANISMOS PARA LA ATENCIÓN DE SOLICITUDES

Número de solicitudes presentadas por:(especifique la cantidad)

Escrito/oficio:	0	SISAI:	0	Correo Electrónico/email:	0
Personalmente:	0	Formato:	0	Otro medio:	0

V. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN DE RESPUESTA

Número de solicitudes respondidas por: (especifique la cantidad)

Correo Electrónico/email:	0	SISAI:	0	Estrados:	0
Personalmente en la Unidad de Trasporencia:	0	Domicilio:	0		

V. MODALIDAD DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

Número de contestaciones entregadas por: (especifique la cantidad)										
Copia certificada:		0		Copia simple:		0		Consulta directa:		0
Correo Electrónico/email:			0			Medio electrónico (USB, CD, DVD, etc.):			0	
VI. ESTADÍSTICAS GENERALES (en su caso)										
Especificar su rango de edad y sexo del solicitante					Especificar su ocupación y nivel educativo					
RANGO EDAD	TOTAL	Hombre	Mujer	Sexo no identificado	OCUPACIÓN	TOTAL	NIVEL EDUCATIVO	TOTAL		
Menor de 18					Académico	0	Primaria	0		
De 18 a 29					Gubernamental	0	Secundaria	0		
De 29 a 50					Medios de comunicación	0	Bachillerato	0		
De 50 y más					Otro	0	Licenciatura	0		
No identificado					No identificado	0	Licenciatura en adelante	0		
Total	0	0	0	0	Grupo vulnerable	0	No identificado	0		
VII. OFICIAL DE PROTECCIÓN DE DATOS (en su caso)										
Nombre completo			Núm. De Teléfono			Email				
ninguno			s/n			s/n				
VIII. CUMPLIMIENTO										
Obligaciones Previstas por la Ley		Si/ no	Obligaciones ejecutadas			Observaciones				
1. Creación de Sistema de Gestión		no	no							
2. Avisos de Privacidad.		si	si			ninguna				
3. Tramite de solicitudes de acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de datos personales.		no	no							
4. Capacitación a sus servidores públicos.		si	Aviso de privacidad/datos personales							
5. Documento de Seguridad.		no								
X. OBSERVACIONES										
Dificultades observadas para el cumplimiento de la ley (si requiere más espacio anexar hoja con el título "VIII. Observaciones")										

Llene el Anexo 1, en caso de contar con solicitudes de derechos ARCOP.