|  |  |
| --- | --- |
|  | **Instituto de Transparencia, Acceso a la Información y****Protección de Datos Personales del Estado de Guerrero** |
|  |
| **I N F O R M E A N U A L D E P R O T E C C I Ó N D E D A T O S P E R S O N A L E S** |
| CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL: **0 1 D E E N E R O D E L 2 0 2 2 A L 3 1 D E D I C I E M B R E D E L 2 0 2 2** |
| Sujeto Obligado: |  |
| Titular de Unidad de Transparencia: |  |
| Teléfono: |  | Email de la U.T. |  |
| Portal web: |  |
| Domicilio:  |  |
| **I. R E G I S T R O G E N E R A L D E S O L I C I T U D E S D E D E R E C H O S A R C O**  |
| Tipo de trámite | cantidad | **4. IMPROCEDENTES** |  |
| **1. Total de solicitudes presentadas:** |  | 4.1 El titular o su representante no fueron debidamente acreditados para ello: |  |
| **2. PROCESADAS** |  | 4.2 Los datos personales no se encuentran en posesión del responsable: |  |
| 2.1 Respondidas con entrega de información: |  | 4.3 Impedimento legal: |  |
| 2.2. Pendientes por responder (en trámite): |  | 4.4 Lesionan los derechos de un tercero: |  |
| 2.3 Solicitudes desechadas por falta de pago de los costos de reproducción de la información: |  | 4.5 Obstaculización de actuaciones judiciales o administrativas: |  |
| 2.4 Solicitudes desechadas por falta de respuesta al requerimiento de información adicional: |  | 4. 6 Resolución de autoridad competente que restrinja el acceso a los datos personales o no permita la rectificación, cancelación u oposición: |  |
| **3. PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD** |  | 4.7 Cancelación u oposición previamente realizada, respecto al mismo titular, responsable y datos personales: |  |
| 3.1 Titular: |  | 4.8 El responsable no es competente: |  |
| 3.2 Representante Legal: |  | 4.9 Necesarios para proteger intereses jurídicamente tutelados del titular: |  |
| **EN REPRESENTACIÓN** |  | 5. Necesarios para dar cumplimiento a obligaciones legalmente adquiridas por el titular: |  |
| 3.2.1 Estado de Interdicción o incapacidad: |  | **6. RECONDUCCIÓN DE SOLICITUD**: |  |
| 3.2.1 Menores de edad: |  | **7. TRAMITE ESPECÍFICO:** |  |
| 3.2.2 Fallecidas: |  | **8. PREVENIDAS:** |  |
|  |  |  |
| Solicitudes en las que se requirió prórroga: |  |
| Solicitudes con recurso de revisión ante el ITAIGro: |  |
| Denuncias: |  |
| **II. D E R E C H O S A R C O** |
| **Tipo de solicitud:** (cantidad general por derecho) y (anexo 1 para registro individual) |
| Acceso |  | Rectificación |  | Cancelación |  | Oposición |  |
| **IV. M E C A N I S M O S P A R A L A A T E N C I Ó N D E S O L I C I T U D E S** |
| **Número de solicitudes presentadas por:** (especifique la cantidad) |
| Escrito/oficio: |  | SISAI: |  | Correo Electrónico/email: |  |
| Personalmente: |  | Formato: |  | Otro medio: |  |
| **V. M O D A L I D A D D E N O T I F I C A C I Ó N D E R E S P U E S T A**  |
| **Número de solicitudes respondidas por:** (especifique la cantidad) |
| Correo Electrónico/email: |  | SISAI: |  | Estrados: |  |
| Personalmente en la Unidad de Trasparencia: |  | Domicilio: |  |
| **V. M O D A L I D A D D E E N T R E G A D E L A I N F O R M A C I Ó N** |
| **Número de contestaciones entregadas por:** (especifique la cantidad) |
| Copia certificada: |  | Copia simple: |  | Consulta directa: |  |
| Correo Electrónico/email: |  | Medio electrónico (USB, CD, DVD, etc.): |  |
| **VI. E S T A D Í S T I C A S G E N E R A L E S** (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 |  | Primaria |  |
| De 18 a 29 |  |  |  |  | Gubernamental |  | Secundaria |  |
| De 29 a 50 |  |  |  |  | Medios de comunicación |  | Bachillerato |  |
| De 50 y más |  |  |  |  | Otro  |  | Licenciatura  |  |
| No identificado |  |  | No identificado  |  | Licenciatura en adelante |  |
| Total  |  |  |  |  | Grupo vulnerable |  | No identificado |  |
| **VII. O F I C I A L D E P R O T E C C I Ó N D E D A T O S** (en su caso) |
| Nombre completo | Núm. De Teléfono  | Email  |
|  |  |  |
| **VIII. C U M P L I M I E N T O**  |
| Obligaciones Previstas por la Ley | Si/ no | Obligaciones ejecutadas | Observaciones |
| **1.** Creación de Sistema de Gestión |  |  |  |
| **2.** Avisos de Privacidad. |  |  |  |
| **3**. Tramite de solicitudes de acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de datos personales. |  |  |  |
| **4.** Capacitación a sus servidores públicos. |  |  |  |
| **5.** Documento de Seguridad. |  |  |  |
| **X. O B S E R V A C I O N E S** |
| 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 ARCO.