



INFORME ANUAL DE SOLICITUDES DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO-P 2019

FORMATO 1

Nombre del Responsable	a Niños, Niñas y Adolescentes Farmacodependientes del Estado de Cam						Periodo que se informa					
	Acceso		Rectificación		Cancelación		Oposición		Portabilidad		01/01/2019 31/12/2019	
Número total de solicitudes recibidas	Físico	Electrónico	Físico	Electrónico	Físico	Electrónico	Físico	Electrónico	Físico	Electrónico		
	Total solicitudes atendidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Atendidas dentro de los 20 días												
Atendidas con prórroga de tiempo												
Atendidas declarando la inexistencia de los datos												
Atendidas con costo de recuperación												
Total solicitudes no atendidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
No atendidas por incompetencia												
Solicitudes reconducidas												
Solicitudes desechadas por no haberse desahogado la prevención												
Solicitudes orientadas a trámite o procedimiento específico												
Nombre y Firma de quien elabora												
	Lic. Miguel Angel Naal Salazar											
Total de solicitudes de derechos ARCO-P			Total de solicitudes atendidas ARCO-P			Total de solicitudes no atendidas ARCO-P						
0			0			0						

* Físico.- Documento Impreso
* Electrónico.- Documento en cualquier medio digital (Plataforma Nacional, Correo Electrónico, etc.)



FORMATO 3 **INFORME DE ACTIVIDADES EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES 2019**

Avisos de privacidad

No	Nombre	Modalidad		Medio de difusión
		Simplificado	Integral	
1	Sistema de Datos Personales del Expediente Clínico	X		Impreso
		Integral	X	Impreso
		Simplificado	X	Impreso
2	Sistema de Datos Personales de Recursos Humanos	Integral	X	Impreso
		Simplificado	X	Impreso
3	Sistema de Datos Personales de Acceso a la Información Pública	Integral	X	Impreso
		Simplificado	X	Impreso
4	Sistema de Datos Personales de Proveedores	Integral	X	Impreso
		Simplificado		
		Integral		
		Simplificado		
		Integral		
		Simplificado		
4	Total de avisos de privacidad	Integral		

Nombre del Responsable: **Sistema de Recursos Humanos, Médicos y Recursos Humanos Farmacodependientes del Estado de Campeche, Vida Nueva.**

Indicar si el responsable cuenta con los siguientes:

Documento de seguridad	SI
Políticas internas (normatividad interna) para la Protección de Datos Personales	NO
Contrato o instrumento jurídico que formaliza la relación Responsable-Encargado	NO
Oficial de Datos Personales	NO
Nombre y Firma de quien elabora	Lic. Miguel Angel Naal Salazar