



## Ffurflen Manylion Personol Personal Details Form

Yn unol â Deddf Diogelu Data 1998, cedwir data personol at ddibenion gweinyddol Aelodau ac ni fyddant yn cael eu datgelu mewn modd sy'n anghydnaws â'r Ddeddf a'i codau ymarferol.

*In accordance with the Data Protection Act 1998, personal data is held for member administration purposes and will not be disclosed in a manner incompatible with the Act and subsequent codes of practice.*

### Manylion personol / Personal details

Cyfenw / Surname:

Enw Cyntaf / Forename:

Yr enw a ffefrir / Preferred name:

Enw canol / Middle name:

Cyfeiriad sefydlog /  
Permanent address:

Teitl / Title: Mr  Mrs  Miss  Ms

Enw blaenorol (os yn  
berthnasol) / Previous  
name (if applicable):

Dyddiad geni /  
Date of birth:

Cod post /  
Postcode:

Rhywedd /  
Gender: Gwrywaidd  Female   
Male Benywaidd

### Manylion cyswllt / Contact details

Rhif ffôn cartref / Home telephone number:

Rhif ffôn symudol / Mobile telephone number:

Cyfeiriad e-bost personol / Personal email address:

Prif gyswllt mewn argyfwng / Primary contact in an emergency

Enw / Name:

Perthynas / Relationship:

Cyfeiriad Sefydlog / Permanent address:

Rhif ffôn cartref / Home telephone number:

Rhif ffôn symudol / Mobile telephone number:

Cod post / Postcode:

Rhif ffôn gwaith / Work telephone number:

Cyswllt eilaidd mewn argyfwng / Secondary contact in an emergency

Enw / Name:

Perthynas / Relationship:

Cyfeiriad Sefydlog / Permanent address:

Rhif ffôn cartref / Home telephone number:

Rhif ffôn symudol / Mobile telephone number:

Cod post / Postcode:

Rhif ffôn gwaith / Work telephone number:

Gwybodaeth feddygol / Medical knowledge

A oes gennych unrhyw faterion meddygol neu anabledau y mae angen i ni fod yn ymwybodol ohonynt / Do you have any medical issues or disabilities we need to be aware of?

A oes gennych unrhyw alergeddau? e.e. plasteri? / Do you have any allergies? e.g. plasters?

A oes unrhyw ffactorau eraill y mae angen i ni fod yn ymwybodol ohonynt? e.e. gorbryder, glawstroffobia? / Are there any other factors we need to be aware of? e.g. anxiety, claustrophobia?

**\*Rwy'n cytuno i unrhyw driniaeth sydd ei hangen mewn argyfwng\*** (i'w lofnodi gan riant neu warcheidwad os yw'r ymgeisydd o dan 18 oed) / **\*I agree to any treatment needed in an emergency\*** (To be signed by parent or guardian if applicant is under 18)

Enw / Name:

Llofnod / Signature:

Lle addysg neu gyflogaeth (os yw'n berthnasol) /  
Place of education or employment (if applicable)

Enw'r sefydliad  
neu'r gweithle /  
Name of Institution  
or Workplace:

Cyfeiriad y sefydliad  
neu'r gweithle /  
Address of Institution  
or Workplace:

### Datganiad / Declaration

Yr wyf yn tystio bod y wybodaeth a roddwyd gennyf yn gywir, hyd eithaf fy nealltwriaeth. Rwy'n deall y gall gwybodaeth ffug a roddir ar y ffurflen hon ac unrhyw ddogfennau eraill sy'n ymwneud ag ymuno olygu bod fy aelodaeth yn annilys a gall arwain at derfynu aelodaeth.

*I certify that to the best of my knowledge, the information that I have given is correct. I understand that false information given on this form and any other joiner documents may render my membership invalid.*

Enw (printiwch eich) /  
Name (please print):

Llofnod /  
Signature:

Dyddiad /  
Date: