



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: