|  |  |
| --- | --- |
| Enw: |  |
| Dyddiad Geni: |  |
| Cyfeiriad: |  |
| Cod post: |  |
| Rhif Ffôn: |  |
| Cyfeiriad E-bost: |  |
| Enw Cyswllt mewn Argyfwng: |  |
| Perthynas: |  |
| Rhif Ffôn mewn Argyfwng: |  |
| Nodwch unrhyw faterion iechyd y mae angen i ni wybod amdanyn nhw: |  |
| Sut clywsoch amdanom ni? |  |

Amseroedd gwirfoddoli (Ticiwch pryd byddwch ar gael)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LLUN | MAW | MER | IAU | GWE | SAD | SUL |
| AM |  |  |  |  |  |  |  |
| PM |  |  |  |  |  |  |  |
| GYDA’R NOS |  |  |  |  |  |  |  |

Math y gwaith gwirfoddol o ddewis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lleoliad y gwaith gwirfoddol o ddewis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oes trafnidiaeth ar gael i chi? Oes  Nac oes

Cymwysterau / Sgiliau / Profiad sydd gennych a allai fod yn ddefnyddiol ar gyfer y rôl:

**PARTHED**

|  |
| --- |
| *Er mwyn sicrhau bod plant yn parhau i gael eu diogelu mae Cyngor Bro Morgannwg yn ymgymryd â gweithdrefnau fetio ar gyfer gwirfoddolwyr yn yr un modd â gweithwyr. Mae angen manylion un canolwr arnom a dim ond pan fyddwn wedi derbyn geirda boddhaol y byddwch yn gallu gwirfoddoli. Mae angen i'r canolwr fod yn eich adnabod ers o leiaf blwyddyn ac ni chaiff fod yn gyfaill agos neu'n aelod o'ch teulu.* |
| Canolwr  Enw:  Cyfeiriad:  Cod post:  Cyfeiriad e-bost:  Ffôn:  Sut mae'n eich adnabod chi (perthynas â chi)?  Ers faint mae’n eich adnabod? |

**DATGANIAD**

Rwy'n datgan bod y wybodaeth a gyflwynaf yn gywir ac yn wir ac y gallai unrhyw wybodaeth ffug neu gamarweiniol a gyflwynaf ar y ffurflen hon arwain at dynnu cynnig lleoliad yn ôl. Rwy'n awdurdodi Gwasanaeth Ieuenctid y Fro i wneud unrhyw wiriadau priodol sy'n angenrheidiol mewn perthynas â'r swydd rwy'n gwirfoddoli i’w gwneud. Byddaf yn rhoi gwybod i Wasanaeth Ieuenctid y Fro os bydd unrhyw ran o'm gwybodaeth gyswllt yn newid tra'n gwirfoddoli i'r sefydliad.

Bydd data personol a geir gan Wasanaeth Ieuenctid y Fro yn ymwneud â’r cais hwn a’r data a ddarperir ar y ffurflen hon yn cael ei gadw a'i brosesu gan Gyngor Bro Morgannwg ar gyfrifiaduron / gweinyddion neu mewn cofnodion â llaw. Gall Cyngor Bro Morgannwg ei ddefnyddio at unrhyw ddiben sy'n ymwneud â'r cais hwn. Ni fydd eich gwybodaeth yn cael ei rhoi i unrhyw sefydliadau allanol Mae rhagor o wybodaeth am sut mae Cyngor Bro Morgannwg yn cadw, yn rhannu ac yn defnyddio gwybodaeth ar gael trwy'r ddolen ganlynol - [https://www.valeofglamorgan.gov.uk/cy/our\_council/Website-privacy-notice.aspx](https://www.valeofglamorgan.gov.uk/en/our_council/Website-Privacy-Notice.aspx)

Rwy'n rhoi caniatâd i Gyngor Bro Morgannwg storio a phrosesu gwybodaeth bersonol.

Enw: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dyddiad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Llofnod: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Os ydych yn llenwi'r ffurflen hon yn electronig, teipiwch eich enw i ddangos llofnod.)

**Anfonwch y ffurflen gais hon ar ôl ei chwblhau at** [**valeyouthservice@bromorgannwg.gov.uk**](mailto:valeyouthservice@valeofglamorgan.gov.uk)**.**

**At ddefnydd y swyddfa yn unig:**

|  |
| --- |
| Dyddiad derbyn y ffurflen gais: |
| Dyddiad y cyfarfod / cyfweliad cychwynnol: |
| A gytunwyd ar leoliad addas?  Os ‘NADDO’, rhowch resymau: |
| Dyddiad derbyn y geirda: |
| Dyddiad lleoli’r gwirfoddolwr: |
| Lleoliad(au) y gwirfoddoli: |
| Enw'r goruchwylydd gwirfoddoli: |
| Dyddiad cwblhau'r cyfnod sefydlu: |
| Dyddiad y daeth y lleoliad gwirfoddoli i ben: |
| Dyddiad cynnig / cwblhau’r Adolygiad o’r Lleoliad Gwirfoddoli: |
| Enw'r Uwch Swyddog / Rheolwr a gwblhaodd y broses: |