

## FFURFLEN MANYLION MEDDYGOL CHG

**FE'CH CYNGHORIR Y BYDD Y WYBODAETH AR Y FFURFLEN HON YN CAEL EI DAL GAN ARWEINYDD UNED Y CADÉT AC YN GANOLOG GAN GYDLNYDD GWIRFODDOLWYR YR HEDDLU. BYDD YR HOLL WYBODAETH YN CAEL EI THRIN YN GWBL GYFRINACHOL AC YN UNOL Â DEDDF DIOGELU DATA 1988. BYDD YR HOLL WYBODAETH YN CAEL EI DINISTRIO AR DDIWEDD Y CWRS.**

Dylai Rhiant/Gwarcheidwad gwblhau'r ffurflen hon yn llawn os yw'r Cadét Heddlu

Rhaid i chi ateb pob cwestiwn.

### MANYLION PERSONOL Y CADÉT

<b>Cyfenw</b>	
<b>Enw Cyntaf</b>	
<b>Dyddiad Geni</b>	
<b>Cyfeiriad</b>	

<b>Cyswllt Brys</b>	
<b>Enw</b>	
<b>Rhif Cyswllt</b>	

<b>Meddyg Teulu</b>	
<b>Enw</b>	
<b>Cyfeiriad</b>	
<b>Rhif Ffôn</b>	
<b>Dyddiad Pigiad Tetanws Diwethaf</b>	
<b>Ymgynghorydd Ysbyty (Os yn berthnasol)</b>	

## HANES MEDDYGOL PRESENNOL AC YN Y GORFFENNOL

**Darllenwch y cwestiynau'n ofalus ac atebwch bob un yn onest.**

Os mai "OES" neu "YDY" yw'r ateb ar gyfer unrhyw un o'r cwestiynau canlynol, rhowch fanylion yn y tabl a ddarperir ar y dudalen nesaf.

1	A oes gan yr ymgeisydd hanes o asma, anhwylder o ran yr ysgyfaint, gwichian, clefyd y gwair, ffitiau neu feigrin, anhwylderau nerfol, clefyd siwgr <b>neu unrhyw salwch, cyflwr meddygol neu anabledd arall?</b>  <i>Os <b>OES</b>, rhowch fanylion yn y tabl a ddarperir ar y dudalen nesaf</i>	<b>OES*</b>	<b>NA*</b>
2	A oes gan yr ymgeisydd unrhyw broblemau o ran y cymalau / cyhyrau (gan gynnwys y gwddf, y cefn a'r glun) a allai waethygu drwy ymarfer corff?  <i>Os <b>OES</b>, rhowch fanylion yn y tabl a ddarperir ar y dudalen nesaf</i>	<b>OES*</b>	<b>NA*</b>
3	A yw'r ymgeisydd o dan ofal meddyg <b>neu unrhyw weithiwr ieuchyd proffesiynol arall</b> , neu'n derbyn triniaeth ar hyn o bryd?  <i>Os <b>YDY</b>, rhowch fanylion yn y tabl a ddarperir ar y dudalen nesaf</i>	<b>YDY*</b>	<b>NA*</b>
4	A yw'r ymgeisydd yn dioddef o unrhyw alergeddau (gwrthfotigau, unrhyw fath o fwyd neu feddyginiaeth ac ati)?  <i>Os <b>YDY</b>, rhowch fanylion yn y tabl a ddarperir ar y dudalen nesaf</i>	<b>YDY*</b>	<b>NA*</b>
5	A yw'r ymgeisydd yn cymryd unrhyw feddyginiaeth ragnodedig ar hyn o bryd?  <i>Os <b>YDY</b>, rhowch fanylion yn y tabl a ddarperir ar y dudalen nesaf</i>	<b>YDY*</b>	<b>NA*</b>
6	A oes gan yr ymgeisydd unrhyw ofynion ychwanegol (er enghraifft, cymorth o ran cadw meddyginiaethau ac ati)?  <i>Os <b>OES</b>, rhowch fanylion yn y tabl a ddarperir ar y dudalen nesaf</i>	<b>OES*</b>	<b>NA*</b>

\*rhowch gylch neu dilëwch fel y bo'n briodol.

**MANYLION HANES MEDDYGOL PRESENNOL AC YN Y GORFFENNOL**

CYFLWR	MANYLION

**DAMWEINIAU, LLAWDRINIAETHAU NEU AFIECHYDON ERAILL**

CYFLWR	MANYLION

## DATGANIAD

### **Rhiant/Gwarcheidwad**

**(A1)..** Yr wyf i.....(enw), sef Rhiant/Gwarcheidwad yr un a enwir uchod, yn caniatáu iddo/iddi gymryd rhan yn y Cadetiaid Heddlu Gwirfoddol, a'i weithgareddau dan do ac awyr agored, gan gynnwys Chwaraeon, Gweithgareddau Awyr Agored (canŵio, hwylio a cherdded ayyb), Prosiectau Trosedd, Digwyddiadau Cymunedol ac ymweliadau ledled yr ardal.

### **(A2) Caniatâd brys**

Yr wyf i .....(enw) yn awdurdodi'r arweinydd sydd mewn grym i roi caniatâd i'm plentyn dderbyn unrhyw feddyginiaeth / triniaeth feddygol neu lawfeddygol frys, gan gynnwys anesthetig, fel yr ystyrir yn ofynnol gan yr awdurdodau meddygol sy'n bresennol.

**Ni wn i am unrhyw reswm meddygol pam na all ef/hi gymryd rhan yn y gweithgareddau hyn.**

**Rwy'n deall mai fy nghyfrifoldeb i yw hysbysu'r Heddlu am unrhyw wybodaeth sy'n berthnasol i les fy mab/merch, wrth gymryd rhan yn y Cadetiaid Heddlu Gwirfoddol. (dilëwch fel sy'n briodol os gwelwch chi'n dda).**

<b>LLOFNOD</b>	
<b>DYDDIAD</b>	
<b>ENW MEWN PRINT BRAS</b>	

Dychwelwch y ffurflen hon i'r Cydlynnydd Gwirfoddolwyr

E-bost: [cadets@dyfed-powys.pnn.police.uk](mailto:cadets@dyfed-powys.pnn.police.uk)

Cyfeiriad: Cydlynnydd Cadetiaid Gwirfoddol yr Heddlu, Uned Lleihau Troseddau a Niwed, Pencadlys Heddlu Dyfed-Powys, Llangynnwr, Caerfyrddin, SA31 2PF

Os ydych chi'n dychwelyd y ffurflen hon trwy'r post, sicrhewch eich bod chi'n nodi 'Preifat a Chyfrinachol' ar yr amlen.