

CYNGOR BWRDEISTREF SIROL CONWY CANOLFANNAU ADDYSG YN YR AWYR AGORED

Ffurflen Ganiatâd Oedolion

Ysgol / Cymdeithas _____ Dyddiad (au) y Cwrs _____

Enw _____ Dyddiad Geni _____

Cyfeiriad Cartref _____

Manylion Cyswllt mewn Argyfwng

Enw _____ Perthynas _____

Cyfeiriad _____

Rhif Ffôn (Dydd) _____ (Nos) _____ (Symudol) _____

Gwybodaeth Feddygol

Oes gennych unrhyw gyflyrau corfforol / feddygol / neu arall y dylai staff y Ganolfan fod yn ymwybodol ohonynt?

Os OES yna rhowch fanylion byr

Rhowch fanylion o unrhyw driniaeth ddiweddar neu reolaidd gan gynnwys meddyginiaethau, tabledi ayb.

Enw a chyfeiriad eich doctor _____

_____ Rhif Ffôn y feddygfa _____

Oes gennych unrhyw anghenion dietegol arbennig e.e. llysfwytâwr, alergedd cnau? Os OES rhowch fanylion byr.

Datganiad

Darllenwch ac arwyddwch isod i gadarnhau eich bod yn deall ac yn derbyn yr amodau

- Rwy'n deall y byddaf yn cymryd rhan mewn Gweithgareddau Awyr Agored ac Anturus ar y tir ac ar y dŵr yn ystod fy nghwrs a rwy'n datgan fy mod yn gorfforol iach i wneud hyn.
- Os digwydd damwain rwy'n cytuno i dderbyn triniaeth feddygol frys, a all gynnwys anesthetig neu drallwysiad gwaed, fel a ystyrir yn angenrheidiol gan yr awdurdodau meddygol sy'n bresennol.
- Rwy'n cytuno i hysbysu'r Ganolfan cyn gynted ag y bo modd o unrhyw newidiadau yn fy amgylchiadau meddygol sy'n digwydd rhwng llenwi'r ffurflen hon a chychwyn y cwrs, gan gynnwys os wyf wedi bod mewn cysylltiad ag unrhyw afiechyd heintus a allai effeithio arnaf i neu bobl eraill.
- Deallaf fod Cyngor Bwrdeistref Sirol Conwy wedi ei yswirio parthed ei atebolrwydd cyfreithiol, ond fy mod i'n gyfrifol am drefnu unrhyw yswiriant ychwanegol, gan gynnwys damwain bersonnol, eiddo personol, neu ganslo cwrs pe bai arnaf ei angen.
- Rwy'n **rhoi / gwrthod** (dileer fel bo'n briodol) fy nghaniatâd i luniau a dynnwyd yn ystod yr ymweliad â'r Ganolfan i gael eu defnyddio fel deunydd hyrwyddol i'r ysgol, neu Ganolfan yn unol â chanllawiau'r Awdurdod Lleol

ARWYDDWYD _____ DYDDIAD _____