

Iau  Junior Membership No.  Canol  Membership No.  Hŷn  Membership No.  Oed/Age  01.09.16  Rhif Aelodaeth  Membership No.

Cwblhewch y ffurflen hon mewn LLYTHRENNAU BRAS a'i dychwelyd i'r cyswllt penoddedig ynghyd â thal aelodaeth a 1 llun pasbort. Os na chaiff ei gwblhau'n gywir a gofalus, bydd yn cael ei dychwelyd atoch.

Mae'n hanfodol i rieni o dan 18 oed arwyddo'r ffurflen yn y man priodol ar yr ochr arall.

Please complete in BLOCK CAPITALS and return to your appointed contact with your membership fee and a passport photograph. Unless completed correctly and carefully, the form will be returned.

It is essential for under 18 members' parent/guardian to sign the parental consent form on the reverse.

Enw  Name  Gwryw  Male  Benyw  Female

Dyddiad Geni  D.O.B  Clwb  Club

Cyfeiriad  Address

Côd Post  Post Code  E-bost  E-mail

Ffôn Cartref  Home Tel  Rhif Symudol  Mobile No.

Skype ID  Twitter ID

Siaradwr Cymraeg  Ydw  Yes  Nac Ydw  No  Dysgwr  Learner  Swydd / Blwyddyn Ysgol  Occupation / School Year

Ydych yn ystyried eich hunain i fod ag anabledd neu unrhyw fater iechyd corfforol neu feddyliol hir dymor? Do you consider yourself to have any disabilities or long term physical or mental health issues? (Os ydych, rhowch fanylion / If so, give details)

### Ethnigrwydd / Ethnicity

Gwyn (Prydeinig)	White (British)
Gwyn (Gwyddelig)	White (Irish)
Cymysg (Gwyn a Du Caribiaidd)	Mixed (White & Black Caribbean)
Cymysg (Gwyn a Du Affricanaidd)	Mixed (White & Black African)
Cymysg (Gwyn ac Asiaidd)	Mixed (White & Asian)
Asiaidd neu Asiaidd Prydeinig (Indiaidd)	Asian/Asian British (Indian)
Asiaidd neu Asiaidd Prydeinig (Pacistanaid)	Asian/Asian British (Pakistani)
Asiaidd neu Asiaidd Prydeinig (Bangladeshaid)	Asian or Asian British (Bangladeshi)
Du neu Ddu Prydeinig (Caribiaidd)	Black or Black British (Caribbean)
Du neu Ddu Prydeinig (Affricanaidd)	Black or Black British (African)
Tsieineaidd neu grŵp ethnig arall (Tsieineaidd)	Chinese or Other ethnic group (Chinese)
Ddim yn dymuno ateb	Do not wish to answer
Arall	Other

### Cyswllt Mewn Argyfwng / Emergency Contact

Enw & Perthynas  Name & Relationship  Rhif Ffôn  Tel Number

Bydd y wybodaeth a ddarperir gennych yn cael ei chadw ar gronfa ddata yn Swyddfa CFFI'r Sir, CFFI Cymru a Ffederasiwn Cenedlaethol Clybiau Ffermwyr Ifanc yn ogystal â chael ei rhannu â chybiau CFFI a siroedd eraill yn genedlaethol.

Information provided by you will be held on a database at the County YFC Office, Wales YFC Office and NFYFC as well as being shared with other YFC clubs and counties nationally.

Ni fydd y CFFI yn trosglwyddo unrhyw fanylion a gedwir ar ei gronfa ddata i unrhyw sefydliad arall, ond gall manylion cynhyrchion a gwasanaethau a ddarperir ganddynt er eich lles gael eu hyrwyddo trwy systemau postio arferol CFFI Cymru. Os nad ydych yn dymuno cael y gohebiaethau hyn, ticiwch y blwch ar ddiwedd y llinell hon.

The YFC will not pass any information held on their database to any other organisation but details of products and services provided by them for your benefit may be promoted through the normal YFC mailing systems. If you do not wish to receive these mailings, please tick the box.

Efallai y byddwn hefyd yn cyhoeddi eich gwybodaeth a'ch ffotograff yn gyhoeddus trwy wefannau a chylchgronau sirol. Os nad ydych yn cydsynio i hyn, ticiwch y blwch ar ddiwedd y llinell hon.

We may also publish your information and photograph in the public domain through the web sites and YFC publications. If you do not consent to this please tick the box.

Os nad ydych yn dymuno i'ch manylion aros ar ein cronfa ddata pan ddaw eich aelodaeth CFFI i ben, ticiwch y blwch ar ddiwedd y llinell hon.

If you do not wish your details to remain on our database once your membership of YFC expires, please tick the box.

Llofnod Aelod  Member's Signature



# Ffurflen Caniatad Rhieni i aelodau o dan 18 oed / Parental Consent Form for YFC members under the age of 18

Enw  
Name

Clwb  
Club

Dyddiad Geni  
D.O.B

Mae'r ffurflen hon i'w llenwi gan Riant neu Warcheidwad yr aelod a enwir uchod sydd o dan 18 mlwydd oed ar 01/09/2016. Mae'n caniatáu i'r aelod hwnnw fynychu'r digwyddiadau a restrir ar raglen y Clwb/Sir/CFfi Cymru, a bydd y swyddogion perthnasol yn gyfrifol am oruchwylio'r aelod hwnnw, pan na fydd y rhiant yn bresennol.

Bydd y CFFi yn cymryd cyfrifoldeb am redeg ei holl raglen yn ddiogel; byddir yn cyfranogi yn unol â Pholisi Diogelu Plant a Phobl Ifanc y sefydliad. Mewn achos o ddamwain yn ymwneud ag aelod sydd o dan 18 oed, bydd y sefydliad yn cysylltu â'r rhiant a/neu'r swyddogion perthnasol.

This form is to be completed by the Parent or Guardian of the member named above who is under 18 years of age on 01/09/2016. It gives consent for that member to attend the events stated on the Club/County/Wales programme and the responsibility for the supervision of that member to the relevant officers, when the parent is not attendance.

The YFC will take responsibility for ensuring the safe running of its entire programme; participation will be in accordance with the organisation's Safeguarding of Children and Young People Policy. In the event of an accident involving a member under the age of 18, the organisation will liaise with the parent and/or the relevant officers.

## Manylion Doctor / Doctors Details

Enw  
Name

Rhif Cyswllt  
Contact No.

## Os atebwch 'ie' i unrhyw un o'r canlynol, ychwanegwch fanylion yn y blwch os gwelwch yn dda

If you answer 'yes' to any of the following, please give details in space provided.  
(defnyddiwch dudalen ychwanegol os oes angen / use additional sheet if needed)

A yw'r cyfranogwr a enwir erioed wedi dioddef o unrhyw un o'r cyflyrau canlynol: Clefyd Siwgr, Asthma, poenau mislif difrifol, Meigrin, Epilepsi, neu unrhyw salwch arall?

Has the named participant ever suffered from any of the following conditions: Diabetes, Asthma, bad period pains, Migraine, Epilepsy, or any other illness?

A oes gan y cyfranogwr a enwir alergedd i unrhyw beth (e.e. gwrthfotigau, penisilin, elastoplast, aspirin neu unrhyw foddion o'r fath, unrhyw fwyd penodol ayyb)?

Is the named participant allergic to anything (e.g. antibiotics, penicillin, elastoplast, aspirin or any such medicines, any particular food etc.)?

A yw'r cyfranogwr a enwir yn cael unrhyw driniaeth feddygol neu'n cael unrhyw foddion trwy bresgripsiwn?

Is the named participant receiving any medical treatment or on any prescribed medication?

A oes gan y cyfranogwr unrhyw anabledau, anghenion ychwanegol a/neu anawsterau ymddygiad?

Does the participant have any disabilities, additional needs and/or behavioural difficulties?

Manylion unrhyw foddion a gymerir, yn cynnwys amledd ac unrhyw sgil effeithiau perthnasol?

Details of any medication to be taken, include frequency and any relevant side effects?

A oes gan y cyfranogwr unrhyw anghenion ychwanegol? (Deiet, mynediad i gadair olwyn ac ati).

Does the participant have any other additional needs? (Dietary, wheel chair access, etc).

Unrhyw wybodaeth berthnasol arall / Any other relevant information

## Gwybodaeth a manylion cyswllt mewn argyfwng / Information and Emergency contact details

Llofnod Rhiant / Gwarchodwr  
Parent / Guardian Signature

Dyddiad  
Date

Rhifau Cyswllt  
Contact No's

Mae'r wybodaeth feddygol yn gywir hyd y gwn i, ac mewn achos o salwch neu ddamwain y bydd angen triniaeth mewn ysbty ar eu cyfer, deallaf y bydd y person cyfrifol yn y Clwb/Sir yn gwneud pob ymdrech i gysylltu â mi. Mewn argyfwng, bydd meddygon/llawfeddygon yn gwneud y penderfyniad ynglŷn â'r driniaeth angenrheidiol heb fy nghaniatâd.

Rwyf wedi darllen a deall y wybodaeth sydd ynghlwm a thrwy hyn rwy'n rhoi caniatáu i fy mab/merch gymryd rhan mewn gweithgareddau a drefnir gan y CFFi. Deallaf fod manylion polisi yswiriant FFCFFI ar gael ar gais. Rwy'n ymwybodol, er bydd yr oedolion sy'n gyfrifol am drefnu'r digwydd yn cymryd bob cam rhesymol i amddiffyn pob cyfranogwr rhag niwed, rwy'n ymwybodol na ellir o reidrydd eu dal yn gyfrifol am unrhyw golled, difrod neu anaf a ddioddefir yn ystod y digwyddiad neu o ganlyniad iddo.

The medical information is correct to the best of my knowledge and in the event of illness or accident requiring hospital treatment I understand that the responsible person at the club/county will make every effort to contact me. In an emergency doctors/surgeons will make the decision regarding the necessary treatment without my consent.

I have read and understood the attached information and hereby give my consent for my son/daughter to take part in activities organised by the YFC. I understand that the NFYFC insurance policy is available on request. I am aware that while the adults in charge of the event will take all reasonable steps to protect all participants from harm, they cannot necessarily be held responsible for any loss, damage or injury suffered during or as a result of the activity.

**Deallaf fod gennyf gyfrifoldeb i hysbysu'r clwb/sir am unrhyw newidiadau i'r wybodaeth hon i sicrhau fod gan arweinyddion y wybodaeth ddiweddaraf. Os llenwir y ffurflen hon yn anghywir, bydd y clwb/sir yn cysylltu â chi i gael y wybodaeth berthnasol. I understand that I have a responsibility to inform the club/county of any changes to this information to ensure leaders have the most current information. If this form is completed incorrectly the club/county will contact you to ascertain the relevant information.**

