**Dogfen Ragwybodaeth ar gyfer Digwyddiad**

**Atal a Sgrapio Credyd Cynhwysol | Cymru |**

**Dydd Sadwrn, 4 Mai 2019**

**Lleoliad:** Ystafell 4A, Undeb Myfyrwyr Prifysgol Caerdydd, Plas y Parc, Caerdydd, CF10 3QN

**Dyddiad:** Dydd Sadwrn 4ydd Mai 2019

**Amseroedd:** 10:30 – 17:00

**Cynnwys**

Sut i ddefnyddio gwahanol ddulliau ymgyrchu er mwyn ymladd i atal a sgrapio Credyd Cynhwysol.

**Teithio**

Nid yw UCM yn darparu unrhyw drefniadau teithio i’r lleoliad ac oddi yno, ac felly nid ydym yn gyfrifol am sicrhau bod y cynrychiolwyr yn cyrraedd yr hyfforddiant nac yn cyrraedd adref.

**Llety**

Ni ddarperir llety fel rhan o'r hyfforddiant hwn, felly disgwylir i gynrychiolwyr wneud eu trefniadau llety eu hunain os oes angen.

**Diogelu**

Bydd yr holl gynrychiolwyr yn cael eu hysbysu ynghylch pwy yw’r aelodau Staff UCM y gallant fynd atynt am gymorth gydag unrhyw faterion diogelu. Sylwer gan nad oes llety wedi'i ddarparu, dim ond yn ystod oriau'r cwrs y mae diogelu ar gael**. Ni fydd unrhyw oruchwyliaeth ar gael y tu hwnt i'r oriau hyn.** Os ydych yn teimlo bod angen goruchwyliaeth, trefnwch hynny'n uniongyrchol ag undeb y person ifanc dan sylw.

**Cod ymddygiad**

Rydym yn disgwyl i'r holl gynrychiolwyr gadw at bob un o’n polisïau ar gyfer y digwyddiad, gan gynnwys ein polisi cyfleoedd cyfartal wrth gymryd rhan yn yr hyfforddiant. Hefyd, rydym yn disgwyl i gynrychiolwyr ddarllen a dilyn cod ymddygiad UCM Cymru drwy'r amser. Bydd unrhyw dor-polisi yn arwain at ofyn i gynrychiolwyr adael y digwyddiad. Gweler y polisïau llawn ar NUS Connect neu gellir eu hanfon atoch ar gais.

|  |
| --- |
| **PROFFIL Y CYFRANOGWR A FFURFLEN GYDSYNIAD RHIENI AR GYFER DIGWYDDIADAU UCM I'R RHEINY DAN 18**  **Atal a Sgrapio Credyd Cynhwysol - Prifysgol Caerdydd - Dydd Sadwrn 4ydd Mai 2019** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adran 1** | | **Manylion personol – Y person ifanc (dan 18 oed) a'r rhiant/gwarcheidwad** | | | | |
| Enw llawn y person ifanc | | | Enw'r rhiant/gwarcheidwad | | | Dyddiad geni'r person ifanc |
|  | | |  | | |  |
| Cyfeiriad cartref gan gynnwys cod post | | | | | | Rhif ffôn symudol y cyfranogwr ar y diwrnod |
|  | | | | | |  |
| Rhif ffôn sefydlog y rhiant/gwarcheidwad yn ystod y dydd | | | Rhif ffôn symudol a chyfeiriad e-bost y rhiant/gwarcheidwad | | | Rhif ffôn cartref y rhiant/gwarcheidwad |
|  | | |  | | |  |
| **Adran 2** | | **Manylion Cyswllt mewn Argyfwng** | | | | |
| Enw oedolyn arall y gellir cysylltu â hwy mewn argyfwng | | | Rhif(au) ffôn yr oedolyn arall | | | Perthynas yr oedolyn hwn â'r plentyn e.e. Modryb |
|  | | |  | | |  |
| **Datganiad o Gydsyniad gan y Rhiant/Gwarcheidwad Cyfreithiol** - Ticiwch bob blwch lle rydych yn cytuno | | | | | | |
| **Awdurdod cyfreithiol i roi cydsyniad** | | | | | | |
|  | Rwyf yn cadarnhau fod gen i gyfrifoldeb cyfreithiol dros y person ifanc a enwir uchod a bod hawl gennyf i roi'r cydsyniad hwn | | | | | |
|  | Rwyf yn cadarnhau hyd eithaf fy ngwybodaeth, bod yr holl wybodaeth a ddarperir ar y ffurflen yn gywir, ac y byddaf yn rhoi gwybod i drefnwyr y digwyddiad am unrhyw newid yn yr wybodaeth hon | | | | | |
| **Cydsyniad i gymryd rhan** | | | | | | |
|  | Nawr fy mod i wedi darllen y rhagwybodaeth ar gyfer y digwyddiad, cytunaf i'r person ifanc a enwir uchod gymryd rhan yn y digwyddiad hwn. | | | | | |
| **Cydsyniad Meddygol** | | | | | | |
|  | Rhoddaf fy nghydsyniad y gall y person(au) penodedig, mewn argyfwng, weithredu ar ran y rhiant, os bydd angen rhoi cymorth cyntaf mewn argyfwng a/neu driniaeth feddygol arall sy'n angenrheidiol ym marn ymarferydd meddygol cymwysedig. Rwyf hefyd yn deall, mewn sefyllfa o'r fath, y cymerir pob cam rhesymol i gysylltu â mi neu'r oedolyn arall rwyf wedi'i enwi yn Adran 2 y ffurflen hon. | | | | | |
|  | Rwyf yn cadarnhau hyd eithaf fy ngwybodaeth, nad yw fy mhlentyn yn dioddef o unrhyw gyflwr meddygol ac eithrio’r rheiny rwyf wedi'u nodi yn yr adran isod | | | | | |
| **Gwybodaeth Feddygol/Anghenion Cymorth Ychwanegol** – Nodwch isod unrhyw wybodaeth feddygol bwysig y bydd rhaid i drefnydd yr hyfforddiant wybod amdani (e.e. alergeddau, cyflyrau meddygol, meddyginiaeth gyfredol, anghenion dietegol arbennig, anafiadau a.y.b.) neu anghenion cymorth/diogelu a allai fod gan eich plentyn. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Cadarnhaf fy mod wedi darllen y ddogfen ragwybodaeth ar gyfer y digwyddiad neu fy mod wedi cael gwybod am y trefniadau / disgwyliadau o ran | | | | | | |
|  | Teithio | | |  | Trefniadau diogelu | |
|  | Llety | | |  | Cod ymddygiad | |
|  | Sylweddolaf gan fod hwn yn bennaf yn ddigwyddiad i oedolion gyda mynediad agored, fydd dim goruchwyliaeth ar gyfer cynrychiolwyr wrth iddyn nhw symud yn annibynnol rhwng lleoliadau/gweithgareddau yng nghanol y ddinas | | | | | |
|  | Sylweddolaf a chytunaf â'r cyfrifoldebau sydd gennyf i a'm plentyn o ran y digwyddiad hwn a’r trefniadau cysylltiedig a amlinellir yn y rhagwybodaeth ar gyfer y digwyddiad a chod ymddygiad y digwyddiad | | | | | |
| Llofnod (Rhiant/Gwarcheidwad cyfreithiol) | | | Enw’r Rhiant/Gwarcheidwad Cyfreithiol wedi’i brintio | | | Dyddiad y llofnod |
|  | | |  | | |  |
| Llofnod (Person Ifanc) | | | Enw’r Person Ifanc wedi’i brintio | | | Dyddiad y llofnod |
|  | | |  | | |  |
| **GWARCHOD DATA** – Yn achos problem feddygol neu bryder o ran diogelu, gall trefnwyr yr hyfforddiant ddatgelu gwybodaeth i feddygon a/neu'r Heddlu a/neu’r gwasanaeth Gofal Cymdeithasol i Blant os oes angen iddyn nhw gael gwybod. | | | | | | |