|  |  |
| --- | --- |
|  **CYFRINACHOL** **Ffurflen gais** |  |

|  |
| --- |
| *Diolch i chi am eich diddordeb yn Creu Menter. Mae angen yr wybodaeth ganlynol er mwyn sicrhau y rhoddir ystyriaeth lawn i’r holl ymgeiswyr. Bydd yr wybodaeth a ddarperir yn cael ei thrin yn gwbl gyfrinachol. Os oes angen cymorth arnoch i lenwi’r ffurflen hon, cysylltwch â ni (manylion ar y dudalen olaf).*  |
| **MANYLION Y SWYDD** |
| Y swydd yr ymgeisir amdani:  |       |
|  |
| Lleoliad: |       |
|  |
| Sut y clywsoch chi am y cyfle hwn? |       |
|  |
|  |
|  |
| **MANYLION PERSONOL**  |
| Teitl: |  Mr | [ ]  | Mrs | [ ]  | Miss |[ ]  Ms | [ ]  | Arall: | [ ]        |
|  |
| Cyfenw: |       | Enw (au) Cyntaf: |       |
|  |
| Cyfeiriad: |       |
|  |         | Cod Post: |       |
|  |
|  Rhif ffôn cartref: |       | Rhif ffôn arall: |       |
|  |
| E-bost:  |       |
| **CYFLOGAETH BRESENNOL NEU’R GYFLOGAETH DDIWEDDARAF** |
| Enw’r Cyflogwr a’r Busnes: |       |
|  |
| Teitl eich Swydd a’ch Cyflog: |         |
|  |
| Dyddiadau cyflogaeth: | O: |        /      /       | Hyd at: |       /      /       |
|  |
| A ydych yn parhau i gael eich cyflogi: | Ydw | [ ]  | Nac ydw | [ ]  |
| Rheswm dros adael / chwilio am gyflogaeth arall: |       |
| Cyfnod rhybudd sydd ei angen:  |       |
| Nodwch amlinelliad bras o’ch dyletswyddau yn eich cyflogaeth bresennol neu eich cyflogaeth ddiweddaraf:  |
|       |
|       |
|       |
|       |
|  |
|  |
| **HANES CYFLOGAETH A BYLCHAU** |
| *Gan ddechrau gyda’ch swydd gyfredol neu ddiweddaraf. Rhestrwch bob swydd ers i chi adael ysgol. Os oes unrhyw fylchau yn eich cyflogaeth ers gadael ysgol, nodwch fanylion y cyfnodau hyn a’ch gweithgareddau yn ystod y cyfnodau hyn e.e. diweithdra, magu teulu, gwaith gwirfoddol, hyfforddiant.*  |
| *Dyddiadau* | *Enw a chyfeiriad y cyflogwr / manylion y gweithgareddau* | *Swydd* | *Cyflog yr awr* | *Rheswm dros adael* |
| *O:* | *Hyd at:* |  |  |  |  |
|       |       |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |
| **ADDYSG, CYMWYSTERAU A HYFFORDDIANT**  |
|  |
| ***Ysgolion a fynychwyd ers yn 11 oed*** | ***O*** | ***Hyd at*** | ***Arholiadau a Chanlyniadau*** |
|       |       |       |       |
| ***Coleg neu Brifysgol*** | ***O*** | ***Hyd at*** | ***Cyrsiau a Chanlyniadau*** |
|       |       |       |       |
| ***Hyfforddiant Ffurfiol Pellach*** | ***O*** | ***Hyd at*** | ***Diploma / Cymhwyster*** |
|       |       |       |       |
| ***Cyrsiau Hyfforddi’n gysylltiedig â swydd******Enw'r sefydliad*** | ***Dyddiad*** | ***Testun*** |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **SGILIAU A PHROFIAD PERTHNASOL** |
| Defnyddiwch y gofod hwn i nodi unrhyw wybodaeth bellach i gefnogi eich cais e.e. llwyddiannau yn y gorffennol, dyheadau ar gyfer y dyfodol, cryfderau personol. Parhewch ar daflen ar wahân os oes angen. |
|                                                                                  |
| **GEIRDAON** |
| Nodwch enw dau unigolyn (dylai bod un ohonynt yn gyflogwr presennol neu eich cyflogwr diweddaraf, os oes gennych un) y gallwn gysylltu â nhw i dderbyn geirda. Ni dderbynnir geirdaon gan berthnasau fel arfer.  |
| Enw: |       |
|  |
| Swydd / Perthynas: |       |
| Cyfeiriad: |       |
|  |
| Cod Post: |       |  | Rhif Ffôn:  |       |
| Cyfeiriad E-bost:  |       |
|  |
|  |
| Enw: |       |
|  |
| Swydd / Perthynas: |       |
|  |
| Cyfeiriad: |       |
|  |
| Cod Post: |       |  | Rhif Ffôn:  |       |
|  |
| Cyfeiriad E-bost:  |       |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **AMRYWIOL** |
|  |
| A oes gennych drwydded yrru lawn a chyfredol y DU? | Oes | [ ]  | Nac Oes | [ ]  |
|  |
| A oes gennych chi ddefnydd o gar at ddibenion gwaith? | Oes | [ ]  | Nac Oes | [ ]  |
|  |
| Os cewch eich penodi, ai hon fydd eich unig gyflogaeth?  | Ie | [ ]  | Na | [ ]  |
| * ***Os na,*** *nodwch fanylion rolau eraill a’r oriau a weithir:*
 | \_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  | Do | [ ]  | Naddo |  |
| * ***Os do,*** *beth oedd eich swydd a phryd?*  \_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |
| **DEDDF CYDRADDOLDEB 2010** |
| Mae Deddf Cydraddoldeb 2010 yn disgrifio unigolyn anabl fel unrhyw un gydag amhariad corfforol neu feddyliol sydd ag effaith andwyol sylweddol a hir dymor ar eu gallu i gyflawni gweithgareddau dydd i ddydd arferol.Mae Creu Menter yn edrych ar anabledd yn gadarnhaol a bydd ymgeiswyr anabl yn cael eu trin yn deg yn unol â Deddf Cydraddoldeb 2010.Nodwch fanylion unrhyw anabledd neu amhariad isod. **Nodwch DIM os nad yw’n berthnasol.**  |
|       |
|  |
|       |
|  | Disability Symbol-Blue |
|       |  |
|  |  |
| **DEDDF ADSEFYDLU TROSEDDWYR 1974 (DATGANIAD O EUOGFARNAU TROSEDDOL)** |
| O dan y ddeddf hon nid ydych fel arfer angen datgelu manylion unrhyw euogfarnau “a dreuliwyd”.A oes gennych chi unrhyw euogfarnau heb eu treulio, cofnod troseddol, dirwyon, rhybuddion, ceryddon ac ati? Nodwch fanylion llawn gan gynnwys unrhyw beth sydd i ddod. **Na** [ ]  **Oes** [ ]  -  **rhowch fanylion** |
|       |
|  |
|       |
|  |
|  |
| **PERTHNASAU PERSONOL AGOS** |
| **Ydych chi’n perthyn i aelod o Fwrdd neu weithwyr Cartrefi Conwy neu Greu Menter?**  | **Ydw** | [ ]  | **Nac Ydw** | [ ]  |
| **Os YDYCH, rhowch fanylion (mae hyn yn ofyniad cyfreithiol):**  |       |
|  |
|  |
| **Y GYMRAEG** |
| Yn unol â Deddf y Gymraeg 1993, rydym yn ymroddedig i sicrhau bod y Gymraeg a'r Saesneg yn cael eu trin yn gyfartal wrth ddarparu gwasanaethau i’n cwsmeriaid. Defnyddiwch y “Tabl Hunanasesu’r Gymraeg” yn y Pecyn Cais i'ch cynorthwyo i nodi eich lefel gallu ar gyfer pob sgil, ac yna **ticiwch un blwch** yn unig ar gyfer pob un o’r sgiliau canlynol:  |
|  | Lefel 0 | Lefel 1 | Lefel 2 | Lefel 3 | Lefel 4 | Lefel 5 |
|  |
| Darllen | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |
| Siarad |[ ]  [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |
| Ysgrifennu | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **DATGANIAD** |
| **Cytundeb Meddygol a Geirdaon** *‘Cyn cadarnhau unrhyw leoliad, rwy’n deall ac yn cytuno i lenwi’r ffurflen ofynnol i’w chyflwyno i’r adran Iechyd Galwedigaethol ar gyfer cliriad meddygol ac yn rhoi caniatâd i Greu Menter geisio geirdaon gan yr unigolion a enwyd uchod.’***Tystiolaeth o Hawl i Weithio yn y DU** Bydd angen tystiolaeth o’ch hawl i weithio yn y DU yn y cam cyfweld.  |
| **Deddf Diogelu Data**Mae Deddf Diogelu Data 1998 ('y Ddeddf’) yn nodi gofyniad penodol i ddiogelu eich gwybodaeth bersonol rhag cael ei defnyddio na’i datgelu heb awdurdod. Mae’r Ddeddf hefyd yn rhoi hawliau penodol i chi. Ac eithrio i’r graddau lle bo hawl yn ôl cyfraith, bydd yr wybodaeth a ddarperir gennych yn y ffurflen gais hon ac unrhyw wybodaeth arall a geir neu a ddarperir yn ystod eich cais (‘yr wybodaeth’) yn cael ei defnyddio at ddibenion asesu eich cais yn unig.  Ni chedwir gwybodaeth **ymgeiswyr aflwyddiannus** am fwy na naw mis, ac wedi hynny bydd yn cael ei ddifa, ond bydd gwybodaeth berthnasol yn cael ei gadw yn hir dymor er mwyn hwyluso ein gwaith monitro cyfle cyfartal. Cedwir gwybodaeth **ymgeiswyr llwyddiannus** fel rhan o’u ffeil cyflogaeth a byddwn yn gymwys i’w brosesu at yr holl ddibenion sy’n gysylltiedig â chyflogaeth / lleoliad. Er mwyn gallu defnyddio’r wybodaeth ar gyfer y dibenion a’r telerau uchod, mae’n ofynnol yn ôl y Gyfraith ein bod yn derbyn eich caniatâd penodol, felly, gofynnwn i chi lofnodi’r caniatâd isod:  |
|  |
| ***‘Rwyf i, drwy hyn, yn datgan fod yr wybodaeth a nodwyd yn y cais hwn yn gywir hyd eithaf fy ngwybodaeth ac yn rhoi caniatâd i ddefnyddio fy ngwybodaeth bersonol at y dibenion a’r telerau a nodwyd uchod.’***  |
|  |
| **Llofnodwyd:** |       | **Dyddiad:** |       |
|  |
| **Enw mewn print bras:** |       |

|  |
| --- |
| *“Mae Creu Menter yn ymroddedig i ddarparu cydraddoldeb ac amrywiaeth yn ei holl weithgareddau. Ystyrir ceisiadau ar eu teilyngdod yn unig, waeth beth fo oedran, rhyw, lliw, hil, anabledd, statws priodasol, crefydd, cred, tueddfryd rhywiol neu darddiad ethnig neu genedlaethol yr ymgeiswyr.”* |
|  | **Creu Menter, Morfa Gele, Parc Busnes Gogledd Cymru, Abergele, LL22 8LJ**🕾 01745 335698 🖰 information@creatingenterprise.org.uk 🌍 www.cartreficonwy.org |  |
|  |

