# **Ffurflen Datganiad – COVID-19**

**BYDD YN OFYNNOL I BOB UN SY’N MYNYCHU BEYOND THE BORDER GWBLHAU FFURFLEN WRTH GYRRAEDD YR ŴYL CYN CAEL MYNEDIAD – OS BYDDWCH YN METHU Â GWNEUD HYN GWRTHODIR MYNEDIAD I CHI I’R ŴYL**

**RHAID I BOB OEDOLYN A PHLANT DROS 14 MLWYDD OED GWBLHAU EU FFURFLENNI EU HUNAIN – I’R RHAI Â PHLANT O DAN 14 MLWYDD OED GALLANT ROI EU HENW YN Y BLWCH ISOD, MAE’R DATGANIAD WEDYN YN BERTHNASOL I BOB UN A ENWIR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Enw:** |  |
| **Rhif ffôn:** |  |
| **Ebost neu gyfeiriad:** |  |
| **Dyddiad ac amser dod i mewn:** |  |
| **Enwau plant o dan 14 mlwydd oed:** |  |

**A. Datganiad**

Rwyf yn datgan:

1. Nid wyf o dan gwarantin yn dilyn diagnosis o COVID-19.
2. Nid wyf yn byw gyda pherson sydd:
   1. Wedi cael diagnosis o COVID-19, ac
   2. Sy’n dal o dan gwarantin.
3. Nid wyf yn aros am ganlyniad prawf COVID-19 nac yn byw gyda pherson sy’n aros am ganlyniad prawf COVID-19.
4. Yn ystod y 14 diwrnod diwethaf, nid wyf wedi bod mewn cysylltiad agos â pherson sydd wedi cael diagnosis o COVID-19 na pherson sy’n aros am ganlyniad prawf COVID-19.
5. Nid wyf yn profi symptomau COVID-19.
6. Nid wyf wedi teithio dramor nac i fan lle mae COVID-19 yn rhemp yn ystod y 14 diwrnod diwethaf.

**B. Caniatâd:**

Rwyf yn rhoi caniatâd i DÎM BEYOND THE BORDER ddefnyddio'r wybodaeth rydw i wedi'i darparu ar y ffurflen hon at ddibenion:

1. Olrhain cyswllt;

2. Nodi ac asesu risgiau sy'n gysylltiedig â COVID-19; a

3. Diogelu a chynnal iechyd a diogelwch STAFF A THIMAU GŴYL BEYOND THE

BORDER.

**C. Cydnabyddiaeth**

Rwyf yn cydnabod:

1. Pan fo BTB o'r farn ei bod yn angenrheidiol, gellir rhoi’r wybodaeth a roddais ar y ffurflen hon i endidau eraill at y dibenion a restrir uchod yn B1-3.

.

1. Ni fyddaf yn cael fy nerbyn i adeiladau GŴYL A GWERSYLLFA BTB os:
   1. Yr wyf wedi cael diagnosis o COVID-19 ac yn dal i fod o dan gwarantîn.
   2. Rwy'n byw gyda pherson sydd wedi cael diagnosis o COVID-19 ac sy'n dal i fod o dan gwarantîn.
   3. Rwy’n aros am ganlyniad prawf COVID-19, neu rwy’n byw gyda pherson sy’n aros am ganlyniad prawf COVID-19.
   4. Yn ystod y 14 diwrnod diwethaf rwyf wedi bod mewn cysylltiad agos â pherson sydd wedi cael diagnosis o COVID-19 neu sy’n aros am ganlyniad prawf COVID-19.
   5. Rwy’n profi symptomau COVID-19.
   6. Rwyf wedi teithio dramor neu i fan lle mae COVID-19 yn rhemp yn ystod yr 14 diwrnod diwethaf.
2. Bydd yn ofynnol i mi adael safle’r ŵyl, os na fyddaf yn cydymffurfio â pholisi Covid BTB sy’n cynnwys:
   1. Cadw pellter cymdeithasol o 2 fetr oddi wrth y rhai nad ydynt yn byw yn eich cartref neu gartref estynedig.
   2. Gwisgo gorchudd wyneb neu fwgwd lle bo angen – bydd arwyddion a staff yn nodi’n glir lle mae hyn yn angenrheidiol.
   3. Cofrestru ar gyfer tracio ac orhain GIG wrth gyrraedd.
   4. Dilyn holl ganllawiau a hysbysiadau sy’n ymwneud â rheoli protocolau Covid ar y safle – gall hyn gynnwys rheoli ciw, gwiriadau tymheredd a mesurau rhesymol eraill i leihau’r risg o drosglwyddiad.
3. Rwy’n cytuno i ynysu ar unwaith a rhoi gwybod i Staff BTB dros y ffôn (rhif isod) os byddaf ar unrhyw adeg yn ystod fy arhosiad yn datblygu symptomau Covid-19.

**COFIWCH – DWYLO, WYNEB, GOFOD**

**LLofnod:…………………………………….....**

**Dyddiad:…………………………………………………**

**Llofnod Staff:……………………………………..**