**SAR**

Cwblhewch y ffurflen hon os dymunwch dderbyn eich data personol.

Gallwch hefyd ddefnyddio’r ffurflen os ydych yn gwneud cais ar ran rhywun arall ond, mewn achosion o’r fath, byddwn yn gofyn i chi roi tystiolaeth o’ch hawl i weithredu a derbyn gwybodaeth (sicrhewch eich bod yn cwblhau Adran 3) neu byddwn yn cael awdurdod gan yr unigolyn rydych wedi gwneud y cais ar ei ran.

Ni chodir tâl arnoch am fynnu copi o’ch cofnodion. Fodd bynnag, gall y practis godi “ffi resymol” pan fydd cais yn amlwg yn ddi-sail neu’n eithafol, yn enwedig os yw’n ailadroddus. Felly, byddwn yn codi ffi resymol i gydymffurfio â cheisiadau am gopïau pellach o’r un wybodaeth.

**Os ydych yn gwneud cais am waith preifat (er enghraifft llythyr gan y meddyg teulu), mae ffi yn daladwy. Byddwn yn cysylltu â chi os bydd angen i chi dalu ffi.**

Os oes gennych unrhyw ymholiadau yn ymwneud â’ch cais, cysylltwch â ni.

**Adran 1: Manylion yr unigolyn y mae'r cais yn ymwneud ag ef/hi**

|  |  |
| --- | --- |
| Teitl: |  |
| Cyfenw |  |
| Enw(au) cyntaf |  |
| Cyfeiriad |  |
| Côd Post |  |
| Dyddiad Geni |  |
| Rhif GIG (os yw'n hysbys) |  |
| Rhif ffôn ar gyfer cysylltu |  |

**Adran 2: Data personol pwy ydych chi'n gofyn amdanynt?**

**Ticiwch (✓) pa un o'r canlynol sy'n berthnasol:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fi yw’r claf a enwyd yn Adran 1 ***(parhewch i Adran 3)*** |
|  | Rwyf wedi arwyddo llythyr o awdurdod i wneud y cais hwn ***(amgaewch gopi o’r awdurdodiad ar ffurf llofnod)*** |
|  | Mae gennym gyfrifoldeb rhiant dros y claf sydd o dan 16 mlwydd oed ***(amgaewch gopi o brawf cyfrifoldeb rhiant h.y. gorchymyn llys sy’n rhoi cyfrifoldeb rhiant neu gopi o dystysgrif geni lawn y plentyn)***  **Noder:** Nid oes gennych hawl awtomatig i ddata eich plentyn a bydd penderfyniadau yn cael eu gwneud ar sail perthnasedd rhyddhau’r data i chi. Yn y DU, bydd angen i blentyn 13 mlwydd oed neu’n hŷn, yn y rhan fwyaf o amgylchiadau, roi caniatâd i ryddhau ei ddata. |
|  | Mae gennyf yr hawl, a hynny trwy Atwrneiaeth Arhosol, i weithredu ar ran y claf ***(Noder. rhaid amgáu prawf o hyn cyn y gellir prosesu’r cais h.y. copi o’r ddogfen dan sêl)*** |
|  | Fi yw Cynrychiolydd Personol y claf sydd wedi marw ***(rhaid amgáu prawf o hyn cyn y gellir prosesu’r cais h.y. Grant Profiant neu brawf mai chi yw Ysgutor yr Ewyllys)*** |
|  | Rhesymau Eraill (amlinellwch os gwelwch yn dda) |

Os nad ydych yn gofyn am gael mynediad at eich data personol eich hun, rhowch yr wybodaeth ganlynol amdanoch:

|  |  |
| --- | --- |
| Enw llawn |  |
| Cyfeiriad |  |
| Côd Post |  |
| Dyddiad Geni |  |
| Rhif ffôn ar gyfer cysylltu |  |
| Perthynas â'r unigolyn yr ydych yn gofyn am ddata ar ei gyfer/chyfer: |  |

**NODER:**

Nid fyddwn yn gallu ymateb i’ch cais hyd nes ein bod yn derbyn y canlynol hefyd:

* Cadarnhad boddhaol o bwy yw’r unigolyn rydych yn gwneud y cais hwn ar ei ran. Rhowch fanylion fel yr amlinellir yn Adran 1.
* Copi o’ch awdurdod cyfreithiol i wneud y cais hwn. Gallai hyn fod yn llythyr o awdurdod wedi’i lofnodi, dogfen atwrneiaeth arhosol neu ddogfen gyfreithiol arall yn cadarnhau mai chi yw ei gynrychiolydd cyfreithiol

**Adran 3: Pa ddata ydych chi'n gofyn amdanynt?**

Rhowch gymaint o fanylion â phosibl am yr wybodaeth rydych yn gofyn amdani, a pham yr ydych yn gofyn amdano.

Byddwch mor fanwl â phosibl oherwydd bydd hyn yn cyflymu’r broses, a chofiwch gynnwys cyfnodau o amser a chyfnodau penodol o salwch neu driniaeth lle bynnag y bo hynny’n bosibl.

|  |
| --- |
|  |

**Adran 4: Datganiad**

Rwy’n datgan bod y gwybodaeth a roddwyd yn y ffurflen hon yn gywir hyd eithaf fy ngwybodaeth a bod gennyf yr hawl i ofyn am gael mynediad at y cofnodion y cyfeirir atynt o dan delerau Rheoliad Diogelu Data Cyffredinol 2016, Deddf Mynediad at Gofnodion Iechyd 1990 neu Ddeddf Galluedd Meddyliol 2005.

Gwiriwch y gwybodaeth rydych wedi'i darparu a llofnodwch isod:

|  |  |
| --- | --- |
| Enw llawn yr Ymgeisydd |  |
| Llofnod yr Ymgeisydd |  |
| Dyddiad |  |

Dychwelwch y ffurflen hon â'r dogfennau yr ydym wedi gofyn ichi eu darparu i:

Grŵp Meddygol Ystwyth, Parc y Llyn, Aberystwyth, Ceredigion, SY23 3TL

Neu e-bostiwch at contact.w92025@wales.nhs.uk