



FFURFLEN AELODAETH LLYWODRAETHWR / GOVERNOR MEMBERSHIP FORM

ENW YSGOL _____

Enw/Name			
Cyfeiriad/Address			
Ffôn/Phone		E-bost/E-mail	
Dyddiad cychwyn fel Llywodraethwr/Start Date as a Governor:-			
Hunaniaeth Genedlaethol / National Identity:- _____ (Cymraeg/Welsh, Saesneg/English, Prydeinig/British ayb/etc)			
Manylion GDG / Details of DBS:- _____ (Dyddiad a Chyfeirnod dadleniad os yn ddilys / Date and Reference of Disclosure if valid)			
Profiad Blaenorol fel Llywodraethwr / Previous Experience as a Governor:- (rhowch fanylion os yn berthnasol / Provide details if relevant)			

Unrhyw brofiad arall rydych yn ei ystyried yn berthnasol / Any other relevant experience:- (Sgiliau Proffesiynol / Professional Skills, Profiadau Bywyd / Life Experience)			

Llofnod / Signature:- _____ Dyddiad / Date:- _____			

Yn unol â deddfwriaeth Diogelu Data bydd y wybodaeth a gyflwynir yn cael ei gadw'n gwbl gyfrinachol ac ar gyfer rheolaeth Llywodraethiant Ysgolion Cyngor Gwynedd yn unig.
In accordance with the Data Protection Act the information given on this form will be kept confidentially and used for Gwynedd Council School Governance managerial purposes only.

Yn unol â deddfwriaeth Diogelu Data bydd y wybodaeth a gyflwynir yn cael ei gadw'n gwbl gyfrinachol ac ar gyfer rheolaeth Llywodraethiant Ysgolion Cyngor Gwynedd yn unig.
In accordance with the Data Protection Act the information given on this form will be kept confidentially and used for Gwynedd Council School Governance managerial purposes only.