**HOLIADUR IECHYD A DIOGELWCH DARPARWYR LLEOLIADAU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sefydliad Lleoliad:** |  | | |
| **Cyfeiriad y Lleoliad:** |  | | |
| **Enw Goruchwyliwr y Lleoliad (neu berson cyswllt arall y darparwr):** |  | | |
| **Rôl Goruchwyliwr y Lleoliad:** |  | | |
| **Ffôn:** |  | | |
| **E-bost:** |  | | |
| **Enw’r Myfyriwr(wyr):** |  | | |
| **Hyd y Lleoliad:** |  | **Dyddiad cychwyn:** |  |

**Annwyl Ddarparwr Lleoliad**

**Parthed: Iechyd a Diogelwch ar gyfer Lleoliadau Gwaith**

Mae gan Brifysgol Cymru Y Drindod Dewi Sant ddyletswydd gofal i sicrhau, hyd y bo’n rhesymol ymarferol, iechyd a diogelwch ein myfyrwyr tra maent ar leoliad. Gofynnwn am eich cymorth i gyflawni’r rhwymedigaeth hon trwy gwblhau’r holiadur hwn a darparu copi o’ch polisi iechyd a diogelwch a thystysgrifau yswiriant cyfredol.

Byddwn yn ddiolchgar petaech yn dychwelyd y dogfennau drwy e-bost gan ddefnyddio fy manylion cyswllt isod.

Os oes gennych unrhyw gwestiynau neu broblemau, mae croeso i chi gysylltu.

Yn gywir

{nodwch enw’r trefnydd lleoliadau}

{nodwch gyfeiriad y Brifysgol}

Ffôn: {nodwch y rhif ffôn}

E-bost: {nodwch y cyfeiriad e-bost}

**HOLIADUR DARPARWYR LLEOLIADAU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Polisïau** | | | | | | **✓** | **🞬** |
| A oes gan eich sefydliad bolisi cydraddoldeb, amrywiaeth a cynhwysiant ysgrifenedig? | | | | | | |  |  |
| A oes gan eich sefydliad bolisi iechyd a diogelwch ysgrifenedig? | | | | | | |  |  |
| Ydych chi’n cyfathrebu ac yn ymgynghori â staff ar faterion Iechyd a Diogelwch? | | | | | | |  |  |
| **2.** | **Yswiriant** | | | | | | **✓** | **🞬** |
| A oes gan y sefydliad Yswiriant Atebolrwydd Cyflogwyr? | | | | | | |  |  |
| Enw’r Yswiriwr: | | |  | | | | | | |
| Rhif y Polisi: | | |  | | | | | | |
| Dyddiad Dechrau: | |  | | Dyddiad Gorffen: |  | | | | |
| A oes gan y sefydliad Yswiriant Atebolrwydd Cyhoeddus? | | | | | | |  |  |
| Enw’r Yswiriwr: | | |  | | | | | | |
| Rhif y Polisi: | | |  | | | | | | |
| Dyddiad Dechrau: | |  | | Dyddiad Gorffen: |  | | | | |
| **3.** | **Asesiadau Risg** | | | | | | **✓** | **🞬** |
| A gwblhawyd asesiadau risg ar gyfer tasgau/gweithgareddau yn y gweithle i nodi peryglon posibl i weithwyr ac eraill a effeithir gan eich gweithgareddau? | | | | | | |  |  |
| A yw’r asesiadau risg hyn yn cael eu hadolygu’n gyson? | | | | | | |  |  |
| A ddarperir cyfarwyddyd a hyfforddiant i’r lleoliad myfyrwyr ar gyfer unrhyw asesiad risg sy’n berthnasol i’w dyletswyddau? | | | | | | |  |  |
| **4.** | **Diogelwch Tân** | | | | | | **✓** | **🞬** |
| A gwblhawyd asesiadau risg tân ar gyfer yr adeiladau rydych chi’n eu defnyddio? | | | | | | |  |  |
| A yw casgliadau’r asesiadau risg tân wedi’u cwblhau’n foddhaol? | | | | | | |  |  |
| A oes systemau rhybuddio a chanfod tân addas yn eu lle ac yn cael eu cynnal yn unol â gofynion y gwneuthurwr? | | | | | | |  |  |
| A oes offer diffodd tân yn eu lle ac yn cael eu cynnal a’u cadw yn unol â gofynion y gwneuthurwr? | | | | | | |  |  |
| A yw’r Larymau Tân yn cael eu profi’n wythnosol? | | | | | | |  |  |
| A oes Ymarferion Tân yn cael eu cynnal o leiaf yn flynyddol? | | | | | | |  |  |
| A fydd hyfforddiant ymwybyddiaeth diogelwch tân yn cael ei ddarparu i leoliadau myfyrwyr? | | | | | | |  |  |
| **5.** | **Meysydd Iechyd a Diogelwch Eraill** | | | | | **✓** | **🞬** | **Amh** |
| A oes trefniadau Cymorth Cyntaf yn eu lle? | | | | | |  |  |  |
| A oes systemau yn eu lle i sicrhau cynnal a chadw offer a pheiriannau? | | | | | |  |  |  |
| A oes systemau yn eu lle i sicrhau bod sylweddau peryglus yn cael eu rheoli? | | | | | |  |  |  |
| A oes systemau yn eu lle i reoli unrhyw weithgareddau Gweithio ar Uchder? | | | | | |  |  |  |
| A ddarperir Cyfarpar Diogelu Personol (PPE)? | | | | | |  |  |  |
| A oes systemau yn eu lle i reoli gweithgareddau codi a chario? | | | | | |  |  |  |
| A oes systemau yn eu lle i reoli risg wrth ddefnyddio Cyfarpar Sgrin Arddangos? | | | | | |  |  |  |
| A oes system adrodd ac ymchwilio i ddamweiniau yn ei lle? | | | | | |  |  |  |
| O ran unrhyw leoliad myfyrwyr, a fyddwch yn rhoi gwybod i’r Brifysgol am bob damwain/digwyddiad, achosion fu bron â digwydd neu salwch y gellir ei briodoli i’r gwaith? | | | | | |  |  |  |
| **6.** | **Person Cymwys Iechyd a Diogelwch** | | | | | | | |
| Rhowch fanylion eich person cymwys ar gyfer materion Iechyd a Diogelwch.  Enw:  Swydd:  Rhif ffôn:  Cyfeiriad E-bost: | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RHESTR WIRIO RÔL-BENODOL** | **✓** | **🞬** | **Amh** |
| **1.** | **Diogelu** |  |  |  |
|  | 1. A fydd y myfyriwr yn gweithio gyda phlant/pobl ifanc/ oedolion agored i niwed? |  |  |  |
|  | 1. A oes angen gwiriad DBS/heddlu? |  |  |  |
|  | 1. Os bydd angen gwiriad DBS/heddlu, a fyddwch chi’n ei ariannu? |  |  |  |
|  | 1. A fydd y myfyriwr yn gweithio ar ei ben ei hun h.y. heb oruchwyliaeth? Os bydd, nodwch i ba raddau: |  |  |  |
| 2. | **Llety** |  |  |  |
|  | A fyddwch yn darparu cymorth gyda llety ar gyfer y myfyriwr? Os byddwch, eglurwch: |  |  |  |
| 3. | **Archwiliadau iechyd** |  |  |  |
|  | 1. A fydd angen unrhyw frechiadau/archwiliadau iechyd cyn cyflogi? |  |  |  |
|  | 1. Os bydd, nodwch natur y gwiriadau iechyd: |  |  |  |
|  | 1. Os bydd, a fyddwch chi’n ariannu’r rhain? |  |  |  |
| 4. | **Teithio** |  |  |  |
|  | 1. A oes rhaid i’r myfyriwr ymgymryd ag unrhyw deithio fel rhan o’r rôl waith? Os oes, rhowch fanylion: |  |  |  |
|  | 1. I ba raddau fyddwch chi’n ariannu hyn, os o gwbl? |  |  |  |
| 5. | **Trwyddedau gwaith a fisâu** |  |  |  |
|  | 1. Os yw’r rôl dramor, h.y. nid yn y DU, a oes angen trwydded waith/fisa? |  |  |  |
|  | 1. Os oes, a fyddwch chi’n noddi cais y myfyriwr am y fisa? |  |  |  |
| 6. | **Nodwch unrhyw ofynion penodol eraill cyn cyflogi:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CADARNHAD**

Cadarnhaf fod y wybodaeth uchod yn gywir hyd eithaf fy ngwybodaeth. Cadarnhaf hefyd y bydd y myfyriwr yn derbyn:

* Sesiwn friffio ar ei ddiwrnod cyntaf.
* Hyfforddiant a goruchwyliaeth briodol mewn perthynas â’r lleoliad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Llofnod:** |  | | |
| **Enw:** |  | | |
| **Swydd:** |  | **Dyddiad:** |  |

Diolch i chi am lenwi’r holiadur hwn. Dychwelwch ef cyn gynted â phosibl, gyda ffurflen PL1a Cytundeb Darparwyr Lleoliadau, i’r Cydlynydd Lleoliadau (manylion cyswllt uchod)