**FFURFLEN GYDSYNIO**

**Cofrestr Clefyd Interstitaidd yr Ysgyfaint Cymdeithas Thorasig Prydain**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enw'r claf: | |  |
| Rhif GIG/CHI: | |  |
| Rhif Adnabod Claf y Gofrestr (i'r ysbyty ei gwblhau): | |  |
|  |  | Nodwch lythrennau blaen eich enw |
| 1. | Rwyf wedi darllen a deall y daflen wybodaeth gyda dyddiad 18 Tachwedd 2022 arni (fersiwn 2.0) ar gyfer yr astudiaeth uchod. Rwyf wedi cael cyfle i ystyried y wybodaeth, gofyn cwestiynau ac rwyf wedi cael atebion boddhaol iddyn nhw. |  |
| 2. | Rwy'n deall nad oes rhaid i mi gymryd rhan a’m bod yn rhydd i dynnu'n ôl ar unrhyw adeg, heb roi unrhyw reswm. Ni fydd fy ngofal meddygol na'm hawliau cyfreithiol yn cael eu heffeithio os byddaf yn tynnu fy nghydsyniad yn ôl, bydd fy nata yn cael ei dynnu o'r Gofrestr. |  |
| 3. | Rwy'n deall y gall nifer fach o bobl gyfrifol o’m tîm meddygol, awdurdodau rheoleiddio, a Chymdeithas Thorasig Prydain edrych ar fy ngwybodaeth iechyd ar y Gofrestr. Rwy'n rhoi caniatâd i'r unigolion hyn gael mynediad at fy nghofnodion i gynnal a dadansoddi data'r Gofrestr. |  |
| 4. | Rwy'n deall y gall fy ngwybodaeth ar y Gofrestr gael ei hadolygu gan y bobl ym mhwynt 3 (uchod) i weld a fyddwn yn addas ar gyfer astudiaethau ymchwil yn y dyfodol. Gall staff clinigol yn fy ysbyty gysylltu â mi gyda manylion am yr astudiaethau hyn rhag ofn y byddaf am gymryd rhan. Rwy'n deall nad oes rhaid i mi gymryd rhan yn unrhyw un o'r astudiaethau hyn. |  |
| 5. | Rwy'n deall y gallai fy nata fod yn gysylltiedig â setiau data clinigol arferol (e.e. y Swyddfa Ystadegau Gwladol, NHS Digital neu debyg), neu â chofrestri eraill lle rwyf wedi rhoi fy nghydsyniad, ac y gellir rhannu data dienw, na ellir fy adnabod ohono, ag ymchwilwyr, yn y DU ac mewn gwledydd eraill. |  |
| 6 | Rwy'n cytuno i gymryd rhan yng Nghofrestr Interstitaidd Clefyd yr Ysgyfaint BTS UK. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Enw'r claf | Llofnod | Dyddiad |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Enw'r person sy'n derbyn y cydsyniad | Llofnod | Dyddiad |

**I'r claf:** efallai eich bod wedi cael y daflen hon i'w chwblhau gartref. Os ydych yn hapus gyda'r wybodaeth a ddarparwyd ac yr hoffech chi gymryd rhan, llenwch y ffurflen a’i dychwelwch at y tîm sy'n eich trin yn yr ysbyty. Gallwch gwblhau/dychwelyd y ffurflen:

* Trwy lofnodi copi papur yna ei ddychwelyd i dîm eich ysbyty drwy'r post, neu ei sganio neu dynnu lluniau ohoni ‘ia dychwelyd mewn e-bost.
* Trwy lofnodi copi electronig naill ai drwy ludo neu deipio eich llofnod/enw, yna ei dychwelyd i dîm eich ysbyty mewn e-bost.

**Ar gyfer yr ysbyty:** pan fyddwch wedi ei chwblhau, sicrhewch fod gennych dri chopi - un ar gyfer y claf, un i'w gadw yn nodiadau meddygol y claf, ac un (y gwreiddiol, os llofnodwyd) ar gyfer ffeil safle Arweinydd/Ymchwilydd y Gofrestr.