



SCREEN ALLIANCE WALES®

Equality & Diversity Monitoring Form for Applicants

Screen Alliance Wales collects equality and diversity information for monitoring purposes to ensure that our policies and procedures are effective. The Company is committed to the principles of fairness, consistency and equality of opportunity for all. We are committed to engaging a workforce that reflects all sections of society and the data employees share will be used to monitor and evaluate if these obligations are being met. To assist us in this endeavor, the Company would appreciate the support and co-operation of all applicants. The information provided on this form is anonymised in order to keep it fully confidential and accessibility is strictly limited in accordance with the Data Protection Act.

1. Sex

- Male
 Female
 Do not wish to disclose

If you are undergoing the process of gender reassignment, please tick the box that applies to your future gender.

Do you live and work in a gender other than that assigned at birth

- Yes
 No
 Do not wish to disclose

2. What age group do you belong to?

- | | |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 18-25 | <input type="checkbox"/> 56 –65 |
| <input type="checkbox"/> 26-35 | <input type="checkbox"/> 65+ |
| <input type="checkbox"/> 36-45 | <input type="checkbox"/> Do not wish to disclose |
| <input type="checkbox"/> 46-55 | |

3. How would you describe your sexuality?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Heterosexual | <input type="checkbox"/> Bi-sexual |
| <input type="checkbox"/> Gay | <input type="checkbox"/> Do not wish to disclose |
| <input type="checkbox"/> Lesbian | |

4. Do you consider yourself to have a disability?

The Equality Act 2010 protects people who are disabled including those with long-term health conditions. A person is defined under the Act as disabled if they have a physical or mental impairment which has a substantial and long-term adverse effect on their ability to carry out normal day-to-day activities. Long-term is defined as having lasted or expected to last for at least 12 months. Adverse effects may arise from external barriers experienced by people with disabilities.

- Yes
- No
- Do not wish to disclose

If 'Yes' please state the type of disability which applies to you. People may experience more than one type of impairment, in which case you may indicate more than one. If none of the categories apply, please mark 'other'.

- Physical Disability
- Learning Disability / Difficulty
- Sensory Disability
- Long-term Illness
- Mental Health Condition
- Other

5. Please indicate which ethnic group you consider yourself to belong

White

- White – British (to include Northern Ireland, Scotland & Wales)
- White – Irish
- White - European
- Other White

Black

- Black or Black British – Caribbean
- Black or Black British – African
- Other Black

Asian

- Asian or Asian British – Indian
- Asian or Asian British – Pakistani
- Asian or Asian British – Bangladeshi
- Chinese
- Other Asian

Mixed

- Mixed – White & Black Caribbean
- Mixed – White & Black African
- Mixed – White & Asian
- Other Mixed

Other/unknown

Ethnic identity not known

Do not wish to disclose

If you have selected 'Other' please state which group you consider yourself to belong to:

6. Please indicate which religion/belief you consider yourself to belong to

Buddhist

Christian

Hindu

Jewish

Muslim

Sikh

No religion

Do not wish to disclose

Other religion please state:

7. Do you have caring responsibilities? If yes, please tick all that apply

Primary carer of child/children (under 18)

Primary carer of disabled child/children

Primary carer of disabled adult (18 and over)

Primary carer older person

Secondary (another person carries out the primary role)

Do not wish to disclose

8. Do you Speak Welsh?

Fluent

Intermediate

Beginner

Not a Welsh speaker

Do not wish to disclose

Thank you for taking the time to complete this equality & diversity monitoring form.



SCREEN ALLIANCE WALES®

Ffurflen Monitro Cydraddoldeb ac Amrywiaeth i Ymgeiswyr

Screen Alliance Wales yn casglu gwybodaeth fonitro am gydraddoldeb ac amrywiaeth i sicrhau bod ein polisiau a'n gweithdrefnau yn effeithiol. Mae'r Cwmni yn ymrwymedig i egwyddorion tegwch, cysondeb a chyfle cyfartal i bawb. Rydym wedi ymrwymo i gyflogi gweithlu sy'n adlewyrchu pob rhan o'r gymdeithas, a bydd y data mae gweithwyr yn ei rannu yn cael ei ddefnyddio i fonitro a gwerthuso i ba raddau yr ydym yn cwrdd â'r rhwymedigaethau hyn. Er mwyn ein cynorthwyo yn yr ymdrech hon, byddai'r cwmni yn gwerthfawrogi cefnogaeth a chydweithrediad pawb sy'n ymgeisio am swydd. Mae'r wybodaeth a ddarperir ar y ffurflen hon yn cael ei gwneud yn ddiennw er mwyn ei chadw'n gwbl gyfrinachol ac mae hygyrchedd yn hollol gyfyngedig yn unol â'r Ddeddf Diogelu Data.

1. Rhyw
- Gwryw
 - Benyw
 - Byddai'n well gennyf beidio â dweud

Os ydych yn mynd drwy'r broses o ailbennu rhywedd, ticiwch y blwch sy'n berthnasol i'ch rhyw yn y dyfodol.

Ydych chi'n byw ac yn gweithio mewn rhyw sy'n wahanol i'ch rhyw adeg eich geni?

- Ydw
- Nac ydw
- Byddai'n well gennyf beidio â dweud

2. I ba grŵp oedran ydych chi'n perthyn?

- 18-25
- 26-35
- 36-45
- 46-55
- 56 –65
- 65+
- Byddai'n well gennyf beidio â dweud

3. Sut fyddech chi'n disgrifio eich rhywioldeb?

- Heterorywiol
- Hoyw
- Lesbiaidd
- Deurywiol

Byddai'n well gennyf beidio â dweud

4. Ydych chi'n ystyried bod gennych chi anabledd?

Mae Deddf Cydraddoldeb 2010 yn amddiffyn pobl sy'n anabl gan gynnwys rhai sydd â chyflyrau iechyd hirdymor. Mae unigolyn yn cael ei ddiffinio fel anabl dan y Ddeddf os oes ganddo nam corfforol neu feddyliol sy'n cael effaith andwyol sylweddol a hirdymor ac ar ei allu i gyflawni gweithgareddau arferol o ddydd i ddydd. Diffinnir 'hirdymor' fel effaith sy'n para neu y mae disgwyl iddi bara am o leiaf 12 mis. Gall effeithiau andwyol ddeillio o rwystrau allanol a brofir gan bobl ag anableddau.

- Ydw
 Nac ydw
 Byddai'n well gennyf beidio â dweud

Os ateboch 'Ydw', nodwch y math o anabledd sy'n berthnasol i chi. Gall pobl brofi mwy nag un math o amhariad, ac os felly efallai gallwch nodi mwy nag un. Os nad yw unrhyw un o'r categorïau yn gymwys, nodwch 'arall'.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anabledd Corfforol | <input type="checkbox"/> Anabledd/Anhawster Dysgu |
| <input type="checkbox"/> Anabledd Synhwyrdd | <input type="checkbox"/> Salwch hirdymor |
| <input type="checkbox"/> Cyflwr Iechyd Meddwl | <input type="checkbox"/> Arall |

5. I ba grŵp ethnig ydych yn perthyn iddo yn eich barn chi?

Gwyn

- Gwyn – Prydeinig (yn cynnwys Gogledd Iwerddon, Yr Alban a Chymru)
 Gwyn – Gwyddelig
 Gwyn - Ewropeaidd
 Gwyn Arall

Du

- Du neu Du Prydeinig – Caribiaidd
 Du neu Du Prydeinig – Affricanaidd
 Du Arall

Asiaidd

- Asiaidd neu Asiaidd Prydeinig – Indiaidd
 Asiaidd neu Asiaidd Prydeinig – Pacistanaidd
 Asiaidd neu Asiaidd Prydeinig – Bangladeshaidd
 Tsieineaidd
 Asiaidd Arall

Cymysg

- Cymysg – Gwyn a Du Caribiaidd
 Cymysg – Gwyn a Du Affricanaidd

- Cymysg – Gwyn ac Asiaidd
- Cymysg Arall

Arall / Anhysbys

- Nid yw fy nharddiad ethnig yn hysbys
- Byddai'n well gennyf beidio â dweud

Os ydych wedi dewis 'Arall' nodwch i ba grŵp ethnig perthyn iddo yn eich barn chi:

6. I ba grefydd/cred ydych perthyn iddo yn eich barn chi:

- Bwdhaeth
- Cristnogaeth
- Hindŵaeth
- Iddewiaeth
- Islam
- Siciaeth
- Dim crefydd
- Byddai'n well gennyf beidio â dweud
- Crefydd arall nodwch pa un:

7. Oes gennych chi gyfrifoldebau gofalu? Os oes, ticiwch bob un sy'n gymwys

- Prif ofalwr plentyn / plant (o dan 18)
- Prif ofalwr plentyn / plant anabl
- Prif ofalwr oedolyn anabl (18 a throsodd)
- Prif ofalwr oedolyn hŷn
- Gofalwr eilaidd (rhywun arall yw'r prif ofalwr)
- Byddai'n well gennyf beidio â dweud

8. Ydych chi'n siarad Cymraeg?

- Frhugl
- Canolradd
- Dechreuwr
- Ddim yn siaradwr Cymraeg
- Byddai'n well gennyf beidio â dweud

Diolch i chi am gymryd amser i lenwi'r ffurflen monitro cydraddoldeb ac amrywiaeth hon.