**2019 코이카 ∙ 열매나눔재단**

**사회적 가치 생태계 육성 프로그램**

**컨설팅 참가신청서**

**2019. 02. 21.**

****

**사회적 가치 생태계 육성 프로그램**

**멘토링 참가신청서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 신청기업현황\* 신청일현재 기준 | 기업명 | \* 법인명으로 기재 | 대표자명 |  |
| 사업분야 | □문화/예술(공연, 전시 등) □제조/유통/생활(요식, 카페, 주거, 패션, 스포츠 등)□미디어/IT(기술, 플랫폼 등) □교육/사회복지(보건, 컨설팅 등)□환경/지역개발서비스(농업, 관광, 업사이클링 등) □기타( ) |
| 조직형태 | ex) 주식회사  | 설립일 |  |
| 사업자번호(법인등록번호) |  | 업태 및 종목 | \* 사업자등록증 내용 기재  |
| 사업장 주소 |  | (예비)사회적기업 인증유형 | \* 해당하는 경우 기입 |
| 홈페이지 |  | 대표자 E-mail |  |
| 기타사항(특허 등) |  | 대표자 휴대폰 |  |
| 자산현황 | 백만원 | 매출액(해당기간 명시) | 2017년 | 백만원 |
| 부채현황 |  백만원 | 2018년 | 백만원 |
| 사업장형태 | □ 자가 □ 임차 □ 창업보육센터 □ 기타 ( )  |
| 신청기업소개 | \* 한문장 요약 |
| 지원사업참여이력 및 현황 | 지원일자(기간) | 지원사업명(대회명) | 지원내역(금액) | 지원기관 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 위와 같이 2019년도 「사회적 가치 생태계 육성 프로그램」 참가신청서를 제출하며, 본 서류에 허위 기재사항이 있을 경우 선정 취소 및 기타 불이익 사항에 동의합니다 2019년 월 일신청인(대표자) : (서명 또는 날인)**열매나눔재단 귀하** |
| 제출서류 | 1. 참가신청서 1부 (개인정보 수집, 조회 및 활용 동의서 포함) (필수)
2. 사업자등록증 등 작성서류의 기재사항을 입증할 관계서류 일체 (필수)
 |

**One Page Proposal**

*\* 향후 심사 관계자 및 투자자가 참고할 수 있도록 명확하게 적어 주시기 바랍니다.(1 Page)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **기업명** |  | **대표자명** |  |
| **소셜미션 및 사회적 가치**  |
|  |
| **비즈니스모델 및 제품/서비스**  |
|  |
| **시장분석 및 경영전략**  |
|  |
| **사업계획 및 프로그램 참가 목표**  |
|  |

**Business Introduction**

*\* 본인의 사업에 대해 소개해 주십시오. (최대 5page)*

*\* 아래 질문을 참고하여 자유로운 형태로 작성해 주시기 바랍니다.*

**1. 소셜미션 및 사회적가치**

- 사업을 통해 해결하고자 하는 문제는 무엇이며 그것이 왜 사회적으로 중요합니까?

- 문제 해결을 통해 달성하고자 하는 목적과 사업 목표는 무엇입니까?

- 사업 목표를 달성할 경우 어떠한 사회적 가치가 창출되기를 기대합니까?

**2. 비즈니스모델 및 제품/서비스**

- 기업의 주요 제품/서비스에 대해서 소개해 주십시오.

- 비즈니스모델(수익모델)을 설명해 주십시오. (생산원가, 가격체계, 판매채널, 매출/손익 포함)

**3. 시장분석 및 경영전략**

- 시장규모 및 현황, 핵심고객의 욕구 및 특성을 설명해 주십시오.

- 경쟁자는 누구이며, 경쟁 제품/서비스와 어떤 차별성이 있습니까?

- SWOT분석(강점, 약점, 기회, 위협 분석)을 통한 기업의 경영전략(강점활용, 약점보완, 기회활용, 위험제거 방안)을 구체적으로 설명해 주십시오.

**4. 프로그램 참가 목표****(필수)**

- 이 프로그램에 제안하고 싶은 점이 있다면 적어 주십시오.

- 차년도 사회적 연대 경제 프로그램 진입을 희망여부를 서술해 주십시오.

- 사업 희망(대상) 국가 내에서 비영리조직과의 협업을 통한 신사업 추진 계획이 있다면 서술해 주십시오.

- 사업 수행을 위해 협업을 희망하는 기관이나 해당 분야가 있다면 서술해 주십시오.

- 협업을 희망하는 구체적인 비영리기관이나 특정 분야가 있다면 서술해주십시오. 희망 기관이정해졌다면 기재해주십시오.(복수 가능)

**개인정보 수집, 조회, 활용 및 제3자 제공 동의서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□ 개인정보 수집, 조회, 활용 동의**열매나눔재단은 <사회적 가치 생태계 육성 프로그램>의 컨설팅 참여 기관 선정 및 운영을 위해 아래와 같은 개인정보를 수집하고 있습니다.<개인정보를 제공받는 자>○ 열매나눔재단 및 코이카 <사회적 가치 생태계 육성 프로그램> 시민사회협력실<개인정보의 수집· 이용 목적>○ <사회적 가치 생태계 육성 프로그램> 지원자들의 기초 자료를 확보하여 신청자격 검토, 평가, 협약(계약)체결 및 선정 이후의 원활한 사업 수행(사업정보 안내, 자원연계, 사후지원 등)을 위함<수집 또는 이용하려는 개인정보의 항목>○ <사회적 가치 생태계 육성 프로그램> 참가자의 개인정보

|  |  |
| --- | --- |
| 필수항목 | 선택항목 |
| 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 여권번호, 휴대전화번호, 이메일 주소 | 직위, 전공, 최종학력, 담당업무, 주요업무수행능력, 자격증, 기술등급 |

\* 선택항목: 개인정보 제공자는 선택항목에 대한 개인정보 수집을 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 별도의 불이익은 없습니다.<개인정보의 보유 및 이용기간>○ 신청일로부터 사업 종료 후 5년까지<개인정보 수집 동의 거부의 권리, 불이익 고지>○ 신청자는 개인정보 수집 동의에 거부할 권리가 있습니다. 다만 개인정보 수집(필수항목)을 거부할 경우 <사회적 가치 생태계 육성 프로그램> 신청자격 검토, 평가, 협약체결 및 선정 이후의 사업수행이 불가능하므로 열매나눔재단은 이 사업에 참여 접수를 거부할 수 있습니다.**위와 같이 개인정보를 수집, 조회, 활용하는데 동의하십니까?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **필수항목** | **□ 동의함** | **□ 동의하지않음** |
| **선택항목** | **□ 동의함** | **□ 동의하지않음** |

 |
| **□ 제3자 정보 제공 동의**열매나눔재단이 수집한 개인정보는 신청자격검토, 제제사항 해당 여부 확인, 출국 가능 여부 확인, 출국절차 및 해외 체류일정 진행 등의 목적으로 아래의 내용에 따라 제3자에게 제공됩니다.<개인정보를 제공받는 자>○ 정부기관 및 지방자치단체, 공공기관○ 보험사, 여행사 및 관련 협력업체<개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적>○ 정부기관 및 지방자치단체, 공공기관: 신청자격검토, 제제사항 해당 여부 확인, 출국 가능 여부 확인○ 보험사, 여행사 및 관련 협력업체: 여행보험가입, 출국절차 준비 및 해외 체류일정 진행<제공하는 개인정보의 항목>○ 정부기관 및 지방자치단체, 공공기관: 성명, 생년월일, 성별, 여권번호, 주소, 이메일주소○ 보험사, 여행사 및 관련 협력업체: 성명, 생년월일, 성별, 여권번호, 이메일주소, 휴대전화번호<개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기관>○ 정부기관 및 지방자치단체, 공공기관: 신청일로부터 이용목적 달성 시까지○ 보험사, 여행사 및 관련 협력업체: 신청일로부터 이용목적 달성 시까지<개인정보 제공 동의 거부의 권리, 불이익 고지>○ 신청자는 개인정보 제3자 제공 동의에 거부할 권리가 있습니다. 다만 개인정보 제3자 제공을 거부할 경우 <사회적 가치 생태계 육성 프로그램> 자격 검토 및 평가, 창업지원사업 중복지원검토, 사업운영지침상의 제제사항 해당 여부 확인, 협약 체결 및 선정 이후의 원활한 사업 수행이 불가능하므로 열매나눔재단은 이 사업에 참여 접수를 거부할 수 있습니다.**위와 같이 개인정보를 제공하는데 동의하십니까? □ 동의함 □ 동의하지않음** |

**<관련 법령: 개인정보 보호법 제15조, 제17조, 제24조>**

본인은 본 ‘개인정보 수집, 조회, 활용 및 제3자 제공 동의서’ 상 명시된 개인정보 처리에 관하여 고지 받았으며, 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

2019 년 월 일

대표자 성명: (인)