**2019 코이카 ∙ 열매나눔재단**

**사회적 가치 생태계 육성 프로그램**

**컨설팅 참가신청서**

**2019. 02. 21**

****

****

**사회적 가치 생태계 육성 프로그램**

**컨설팅 참가신청서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 신청내용 | 기관명 |  | 대표자명 |  |
| 희망국가 |  |
| 희망사업분야 | □문화/예술(공연, 전시 등) □제조/유통/생활(요식, 카페, 주거, 패션, 스포츠 등) □미디어/정보통신/IT(기술, 플랫폼 등) □교육/사회복지(보건, 컨설팅 등) □녹색/환경/지역개발서비스(농업, 관광, 업사이클링 등) |
| 신청기업현황\* 신청일현재 기준 | 기관성격 및 기관형태 | □ 사단법인( ), 재단법인( ), 사회복지법인( )□ 국공립대학( ), 사립대학( ), 대학병원( ), 산학협력단( ), 과학기술원( ), 국공립연구기관( )  | 설립일 |  |
| 홈페이지 |  |
| 사업장주소 |  |
| 담당자명 |  | 담당자E-mail |  |
| 전화 |  | 휴대폰 |  |
| 직원현황 | 상근직원 | 명 | 해외사업인력 | 명 |
| 기관소개\* 한문장 요약 |  |
| 해외사업수행실적 | 순번 | 국가명 | 분야 | 사업명 | 사업내용 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| \* 2019년 기준 컨설팅 희망 국가/사업 우선순위로 작성(관련 없을 경우 최근 사업 순)\* 분야는 다음 중 선택: 1) 교육, 2) 보건, 3) 지역개발, 4) 환경 및 기타, 5) 식수, 6)긴급구호 |
| 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 일신청기관(대표자) : (서명 또는 날인)**열매나눔재단 귀하** |
| 제출서류 | 1. 참가신청서 1부 (개인정보 수집, 조회 및 활용 동의서 포함) (필수)
2. 사업자등록증 (필수)
 |

**One Page Proposal**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **수혜자(서비스 대상)** |  | **사업 대상 국가(지역)** |  |
| **사업을 통해 해결하고자 하는 문제와 그 문제의 사회적 중요성** |
|  |
| **사업 아이템 및 사업 추진 현황(준비 정도 등)** |
|  |
| **사업 희망 국가에서의 사업 수행 실적** |
|  |
| **프로그램 참가 목적** |
|  |

**Business Introduction**

*\* 아래 질문은 참고 사항이며 자유로운 형태로 작성해 주시기 바랍니다.*

 *\* 현재 계획/상황에서 작성할 수 있는 내용으로 서술해 주시기 바랍니다.(5page이내)*

**1. 해결하고자 하는 사회문제(필수)**

- 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. 사업 추진 현황(선택)**

- 문제를 해결하기 위한 당신의 비즈니스 아이템은 무엇입니까?

- 현재까지의 사업 추진 현황이 있다면 서술해 주십시오.

- 사업 추진 실적(투자유치, 마케팅, 판로개척, 시제품 제작, 전시회 참가, 인증, 입상 등) 및

사업의 양적, 질적 성과가 있다면 적어주십시오. (매출, 사회적 인식 변화 등)

- 사업을 위해 받은 교육 프로그램이나 컨설팅이 있다면 기간, 성과 등에 대해 서술해 주십시오.

**3. 시장분석(선택)**

- 해당 지역과 국가를 선택한 이유는 무엇입니까?

- 해당 국가에서 당신의 아이템의 경쟁력은 무엇입니까?

- SWOT분석 등을 통한 사업 주체기관의 내부역량(강점/약점), 시장 외부환경(기회/위협)은 어떠합니까?

- 해당 국가의 기후, 비즈니스 환경, 제도 등의 리스크와 그에 대한 대비책은 무엇입니까?

- 당신의 비즈니스 방식에서 해당 국가의 역할은 무엇인지 정의해 주십시오.

- 당신의 경쟁자는 누구이며, 어떠한 차별화를 통해 점유율을 높일 수 있습니까?

**4. 사업 계획(선택)**

- 핵심 고객, 판매 채널, 생산 원가, 판매 예정 가격 등의 수익 창출 구조에 대한 계획이 있다면 서술해주십시오.

- 제품 및 서비스 개발 과정 단계와 전략 및 제반 계획이 있다면 서술해 주십시오.

- 사업수행에 필요한 자원(인력, 자금 등)은 무엇이며 조달 계획이 있다면 서술해 주십시오.

- 초기 시장 진입 및 마케팅/브랜딩에 대한 계획이 있다면 설명해 주십시오.

**5.** **프로그램 참가 목표****(필수)**

- 이 프로그램에 제안하고 싶은 점이 있다면 적어 주십시오.

- 차년도 사회적 연대 경제 프로그램 진입을 희망여부를 서술해 주십시오.

- 사업 수행 희망 국가에서의 기관의 사업 수행 실적과 활용 가능한 자원(네트워크 등)을 서술해주십시오.

- 수행 사업 관련하여 어떤 분야로 사회적 경제모델을 적용하고 싶은 지 서술해주십시오.

- 사업 수행을 위해 협업을 희망하는 기관이나 해당 분야가 있다면 서술해 주십시오. 가능하다면 희망 기관(사회적 기업 명)을 적어주십시오.(복수 기재 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

참가자 성명: (인)