**2019 스터디 투어**

1. 스터디투어 국가는 **‘캄보디아’**이며 국가변경은 불가능합니다.
2. 신청자(기관)가 수행하고 있는 사업의 해당국가(지역)가 캄보디아가 아닌 경우에도 **신청 가능**합니다. 다양한 사회적경제 사례를 통해 글로벌가치실현을 위한 인사이트를 얻는 기회에 관심있는 분들의 지원을 환영합니다.
3. 지원 전 반드시 **지원자격**을 확인하시고 참가자 동의서에 서명 후 제출 부탁드립니다.

소속: 비영리 민간조직, 사회적 경제조직, 대학 및 연구기관

경력 및 직급: 3년 이상 경력의 실무자급(\*기관장 승인 必)

1. 지원서의 **파일명**을 다음과 같이 기입바랍니다.

파일명: [스터디투어]지원서(지원자명\_소속기관명)

1. 내용은 맑은고딕, 10pt 로 작성 바랍니다.
2. 캄보디아 스터디투어의 활동범위는 사전교육(워크숍), 현장방문(스터디 투어), 성과공유회 개최(자료집 제작, 성과공유회 기획 및 발표 참여) 입니다. 참가 활동에 성실히 임하실 수 있는 분들의 지원을 기대합니다.
3. <사회적가치 생태계 육성 프로그램>은 비영리조직과 사회적경제조직이 협업하여 사회적경제모델을 통해 가치를 실현할 수 있도록 파트너십 강화 등 생태계를 조성하는 프로그램입니다. 사회적경제교육, 비즈니스모델 수립 컨설팅, 스터디 투어 등이 진행되며, 각각의 프로그램은 개별적으로 신청 가능합니다. (사회적경제 교육이나 컨설팅에 참여하지 않은 개인(기관)도 스터디투어에 지원할 수 있습니다.)
4. 지원 자격, 스터디 투어 일정 등 관련 문의사항은 **jjw5026@merryyear.org, 02-2665-0719**(열매나눔재단 사업담당자)로 문의 바랍니다.

|  |
| --- |
| **1. 기관(기업) 정보** |
| **기관(기업)명** |  |
| **조직 형태**(하나의 조직형태에만 표시) | 비영리 민간조직 | □ | 사단법인( ), 재단법인( ), 사회복지법인( ) |
| □ | 국공립대학( ), 사립대학( ) |
| □ | 대학병원( ), 산학협력단( ), 과학기술원( ), 국공립연구기관( ) |
| 사회적경제조직 | 인증(예비)사회적 기업( ), 소셜벤처( ), 마을기업( ), 자활기업( ), 협동조합( ), 기타( ) |
| **주소** |  |
| **사회적연대경제 프로그램(사회적경제 관련 사업) 수행/운영 여부** |
| □ | 2018년 사회적연대경제 프로그램 수행 | □ | 2019년 사회적연대경제 프로그램 지원 |
| □ | 구체적 시기는 정해지지 않았으나 향후 사회적연대경제 프로그램 지원 계획 있음 |
| □ | 사회적연대경제 프로그램 지원 계획 없음 |
| 사회적경제 관련 사업 수행(예정) ( ) | 사회적경제 관련 사업 수행 계획 없음 ( ) |
| **사업 대상(예정) 국가** | (관련 사업 수행(또는 계획 있음)의 경우에만 표기) |
| **사업 분야** | 유통, 제조, 음식점, 교육, 예술, 관광, 보건 등 |
| **해당 사업을 통해 해결하고자 하는 사회문제**(1~2문장 내외로 작성) |
|   |
| **주요 사업 내용**(300자 이내) |
|  |
| **2. 참가자 정보** |
| **이름** | (국문) | **성별** | □ | 여 | □ | 남 |
| **생년월일** |  | **부서/직위** |  |
| **핸드폰** |  | **이메일** |  |
| **경력사항**(전공 및 학위, 사업 수행 경험, 해외 연수 경험 등 관련순으로 3가지만 작성) |
| **기간** | **경력 사항** |
| yy.mm-yy.mm |  |
| yy.mm-yy.mm |  |
| yy.mm-yy.mm |  |
| **외국어**(상: 전문적인 내용 구사 가능, 중: 일상생활 지장 없음, 하: 사전이 있으면 소통 가능) |
| □ | 영어 | (상/중/하) |
| □ | 기타 외국어 | (외국어명) | (상/중/하) |
| **3. 소개 및 참가 목적**(1장 이내, 맑은고딕, 10pt 로 작성) |
| **기관 및 참가자 소개**(500자 이내) |
| 소속조직에서 협력대상국내 사회적경제 모델을 통한 글로벌 가치 창출을 이루고 있는(또는 계획중인) 사례가 있다면 해당 사업에 대한 조직 및 개인의 주요 활동 내용과 향후 활동계획을 포함하여 작성 |
| **참가 목적**(600자 이내) |
|  스터디투어에서 기대하는바, 성취하고자 하는 목표 또는 참가 목적 작성 |
| **환류 방식**(600자 이내) |
| 스터디투어 및 이후 성과공유회까지 본인이 기여할 수 있는 부분, 희망하는 역할 등스터디투어에서 알게 된 것을 조직 내부에 공유 또는 국내 사례 확산 계획 등  |

|  |
| --- |
| **4. 사전 조사서**(1장 이내, 맑은고딕, 10pt 로 작성) |
| **사전 학습내용** |
| 소속 기관이 현재 수행(계획)중인 사업과 관련된 산업/분야에 해당하는 캄보디아의 유관기관,캄보디아의 사회적경제, 개발협력 현황 등 |
| **자유 기관 방문 계획** |
| 희망 방문 기관명 |  | 해당 기관 홈페이지 |  |
| 방문을 희망하는 이유, 방문을 통해서 얻고자 하는 것 |
| 방문 시 질문 내용, 업무 적용 방안 등 |

**[ 지원자 동의 및 서약사항 ]**

|  |
| --- |
| 1. <사회적가치 생태계 육성 프로그램> 과 관련된 개인의 사진, 영상 촬영 및 프로그램

운영을 위해 결과물을 활용하는 것에 동의합니다.1. 스터디 투어 기간 동안 전체 일정에 대하여 열매나눔재단의 인솔에 따라 참여할 것을

서약합니다.1. 본 프로그램과 관련하여 개인에게 부여되는 역할에 성실히 임할 것을 서약합니다.
2. 선발 시 사전 워크숍 및 성과보고회에 성실하게 참여할 것을 서약합니다.
3. 본인은 기관장(또는 소속 조직 대표)의 동의 하에 스터디 투어 참가를 신청하였습니다.
 |

**[ 개인정보 수집, 조회, 활용 및 제3자 제공 동의서 ]**

|  |
| --- |
| □ 개인정보 수집, 조회, 활용 동의열매나눔재단은 2019년 <사회적가치 생태계 육성 프로그램>의 사회적경제 스터디투어 참가자 선정 및 운영을 위해 아래와 같은 개인정보를 수집하고 있습니다. <개인정보의 수집· 이용 목적>○ <사회적가치 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>○ 사회적가치 생태계 육성 프로그램 참가자(팀)의 개인정보- 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 여권번호, 휴대전화번호, 이메일 주소<개인정보의 보유 및 이용기간>○ 신청일로부터 사업 종료 후 3년까지<개인정보 수집 동의 거부의 권리, 불이익 고지>○ 신청자는 개인정보 수집 동의에 거부할 권리가 있습니다. 다만 개인정보 수집(필수항목)을 거부할 경우 <사회적가치 생태계 육성 프로그램> 신청자격 검토, 평가, 협약체결 및 선정 이후의 사업수행이 불가능하므로 열매나눔재단은 이 사업에 참여 접수를 거부할 수 있습니다.**위와 같이 개인정보를 제공하는데 동의하십니까? □ 동의함 □ 동의하지않음**□ 제3자 정보 제공 동의열매나눔재단이 수집한 개인정보는 신청자격검토, 제제사항 해당 여부 확인, 출국 가능 여부 확인, 출국절차 준비 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>○ 신청자격검토, 제제사항 해당 여부 확인, 출국 가능 여부 확인, 보험사, 여행사 및 관련 협력업체: 여행보험가입, 출국절차 준비 및 해외 체류일정 진행<제공하는 개인정보의 항목>○ 성명, 생년월일, 성별, 여권번호, 주소, 이메일주소<개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기관>○ 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 <사회적가치 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

성 명: (인)